CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.508.573,46**	
Rem. Imponible 1:	1.508.573,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.508.573,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.508.573,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.508.573,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.508.573,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.508.573,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.508.573,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.501.569,56	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:	16.171,90	0,00
PAMI:	2.387,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.411,48	0,00
ANSSAL:	18.102,88	
Asigs. Familiares:	7.057,38	0,00
Total Contribuciones SS:	45.131,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.943,06
PAMI:	45.257,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.051,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.251,70
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:	72.411,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.411,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.205,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.205,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.390.390,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	118.183,15
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.:**	0,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.298.329,95**	
Rem. Imponible 1:	1.298.329,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.298.329,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.298.329,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.298.329,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.298.329,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.298.329,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.298.329,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.291.325,47	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:	13.907,58	0,00
PAMI:	2.053,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.213,85	0,00
ANSSAL:	11.684,96	
Asigs. Familiares:	6.069,23	0,00
Total Contribuciones SS:	34.928,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.816,21
PAMI:	38.949,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.842,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.608,56
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:	66.214,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.214,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.107,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.107,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.237.192,53			**Adicionales:**	24.144,12
Cant. horas extra:	3			**Importe Horas Extra:**	36.992,50
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.179.470,95**	
Rem. Imponible 1:	1.179.470,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.179.470,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.179.470,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.179.470,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.179.470,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.179.470,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.179.470,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.172.466,60	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:	12.627,47	0,00
PAMI:	1.864,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.102,12	0,00
ANSSAL:	10.615,23	
Asigs. Familiares:	5.510,59	0,00
Total Contribuciones SS:	31.719,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.741,73
PAMI:	35.384,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.307,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.433,46
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:	60.152,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.152,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.076,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.076,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.117.793,22		**Adicionales:**	24.144,12	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	37.532,94	
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.:**	0,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.082.460,04**	
Rem. Imponible 1:	1.082.459,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.082.459,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.082.459,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.082.459,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.082.459,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.082.459,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.459,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.075.455,38	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:	11.582,65	0,00
PAMI:	1.709,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.010,93	0,00
ANSSAL:	9.742,13	
Asigs. Familiares:	5.054,64	0,00
Total Contribuciones SS:	29.100,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.070,50
PAMI:	32.473,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.871,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	156.415,34
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:	55.205,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.205,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.602,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.602,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	999.724,26	**Adicionales:**	60.360,30
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	22.374,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29195216-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.355.978,62**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.355.978,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.355.978,42	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:	2.355.978,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.355.978,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.348.974,74	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:	14.375,73	0,00
PAMI:	3.124,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.244,96	0,00
ANSSAL:	28.271,74	
Asigs. Familiares:	6.271,76	0,00
Total Contribuciones SS:	53.288,33	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:	113.086,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.086,96

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:	1.515.098,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	59	**Importe Horas Extra:**	840.879,76
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.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**927.620,45**	
Rem. Imponible 1:	927.620,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	927.620,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	927.620,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.620,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	927.620,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.620,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	927.620,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	920.616,56	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:	9.915,04	0,00
PAMI:	1.463,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	865,38	0,00
ANSSAL:	8.348,58	
Asigs. Familiares:	4.326,90	0,00
Total Contribuciones SS:	24.919,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.038,23
PAMI:	27.828,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.174,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.041,13
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:	47.308,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.308,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.654,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.654,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	903.476,12		**Adicionales:**	24.144,12	
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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.883.745,60**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.883.744,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.883.744,83	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:	1.883.744,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.883.744,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.876.741,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.131,62	0,00
PAMI:	2.270,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	619,32	0,00
ANSSAL:	22.604,94	
Asigs. Familiares:	3.115,39	0,00
Total Contribuciones SS:	35.742,13	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:	90.419,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.419,75

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:	1.305.753,29			**Adicionales:**	374.166,38
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	203.825,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.428.997,39**	
Rem. Imponible 1:	1.428.996,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.428.996,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.428.996,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.428.996,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.428.996,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.428.996,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.428.996,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.421.992,80	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:	8.702,60	0,00
PAMI:	1.891,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,66	0,00
ANSSAL:	17.147,96	
Asigs. Familiares:	3.796,72	0,00
Total Contribuciones SS:	32.292,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.189,61
PAMI:	42.869,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.573,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.633,48
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:	68.591,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.591,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.295,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.295,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.150.556,08	**Adicionales:**	166.726,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	111.713,80
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:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.242.605,90**	
Rem. Imponible 1:	1.242.605,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.242.605,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.242.605,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.242.605,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.242.605,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.242.605,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.242.605,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.235.601,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.307,43	0,00
PAMI:	1.964,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.161,47	0,00
ANSSAL:	14.911,26	
Asigs. Familiares:	5.807,33	0,00
Total Contribuciones SS:	37.152,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.686,58
PAMI:	37.278,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.455,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.420,37
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:	59.645,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.645,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.822,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.822,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.194.317,07			**Adicionales:**	48.288,24
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.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.717.915,55**	
Rem. Imponible 1:	1.717.915,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.717.915,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.717.915,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.717.915,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.717.915,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.717.915,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.717.915,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.710.911,35	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:	18.426,52	0,00
PAMI:	2.720,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.608,26	0,00
ANSSAL:	20.614,98	
Asigs. Familiares:	8.041,28	0,00
Total Contribuciones SS:	51.411,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.970,65
PAMI:	51.537,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.307,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.815,59
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:	82.459,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.459,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.229,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.229,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.597.185,83	**Adicionales:**	120.729,20
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.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32614243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.178.807,14**	
Rem. Imponible 1:	1.178.806,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.178.806,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.178.806,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.178.806,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.178.806,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.178.806,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.178.806,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.171.803,02	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:	12.620,32	0,00
PAMI:	1.863,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.101,49	0,00
ANSSAL:	14.145,68	
Asigs. Familiares:	5.507,47	0,00
Total Contribuciones SS:	35.238,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.668,74
PAMI:	35.364,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.072,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.105,78
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:	56.582,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.582,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.291,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.291,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.121.140,09		**Adicionales:**	24.144,12	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	33.522,49	
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.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**2.401.341,62**	
Rem. Imponible 1:	1.874.838,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.401.341,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.401.341,23	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:	2.401.341,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.401.341,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.394.337,55	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:	25.787,02	0,00
PAMI:	3.807,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.250,68	0,00
ANSSAL:	28.816,09	
Asigs. Familiares:	11.253,39	0,00
Total Contribuciones SS:	71.914,18	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:	115.264,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.264,38

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:	2.401.341,23	**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.:**	0,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30826497-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.210.915,62**	
Rem. Imponible 1:	1.210.915,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.210.915,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.210.915,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.210.915,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.210.915,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.210.915,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.210.915,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.203.911,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.966,13	0,00
PAMI:	1.914,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.131,68	0,00
ANSSAL:	14.530,98	
Asigs. Familiares:	5.658,39	0,00
Total Contribuciones SS:	36.201,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.200,70
PAMI:	36.327,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.265,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.793,65
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:	58.123,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.123,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.061,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.061,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	996.111,44		**Adicionales:**	48.288,24	
Cant. horas extra:	18		**Importe Horas Extra:**	166.515,73	
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.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.233.084,16**	
Rem. Imponible 1:	1.233.083,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.233.083,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.233.083,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.233.083,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.233.083,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.233.083,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.233.083,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.226.079,60	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:	13.204,88	0,00
PAMI:	1.949,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.152,51	0,00
ANSSAL:	11.097,75	
Asigs. Familiares:	5.762,57	0,00
Total Contribuciones SS:	33.167,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.639,16
PAMI:	36.992,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.548,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	178.180,53
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:	62.887,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.887,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.443,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.443,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.233.083,28	**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.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.164.046,83**	
Rem. Imponible 1:	1.164.046,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.164.046,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.164.046,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.164.046,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.164.046,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.164.046,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.164.046,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.157.042,39	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:	12.461,35	0,00
PAMI:	1.839,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,62	0,00
ANSSAL:	10.476,41	
Asigs. Familiares:	5.438,10	0,00
Total Contribuciones SS:	31.303,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.045,07
PAMI:	34.921,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.238,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.204,66
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:	59.366,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.366,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.683,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.683,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	995.025,19	**Adicionales:**	169.020,88
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.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.295.264,93**	
Rem. Imponible 1:	1.295.264,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.295.264,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.295.264,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.295.264,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.295.264,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.295.264,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.295.264,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.288.260,55	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:	13.874,57	0,00
PAMI:	2.048,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.210,96	0,00
ANSSAL:	15.543,17	
Asigs. Familiares:	6.054,82	0,00
Total Contribuciones SS:	38.731,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.479,07
PAMI:	38.857,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.771,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.108,59
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:	62.172,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.172,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.086,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.086,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.227.134,24			**Adicionales:**	295,00
Cant. horas extra:	5			**Importe Horas Extra:**	46.017,53
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.817,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-63831847-0	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	DELTA COMPRESION S R L				lunes, 13 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**1.067.457,79**	
Rem. Imponible 1:	1.067.457,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.067.457,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.067.457,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.067.457,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.067.457,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.067.457,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.457,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.060.453,87	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:	11.421,09	0,00
PAMI:	1.686,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,83	0,00
ANSSAL:	9.607,12	
Asigs. Familiares:	4.984,13	0,00
Total Contribuciones SS:	28.695,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.420,33
PAMI:	32.023,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.803,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.247,62
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:	54.440,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.440,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.220,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.220,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	995.025,19			**Adicionales:**	72.432,36
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.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00