CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				jueves, 13 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.479.661,52**	
Rem. Imponible 1:	1.479.660,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.479.660,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.479.660,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.479.660,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.479.660,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.479.660,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.479.660,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.472.656,98	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:	158.605,16	0,00
PAMI:	23.415,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.842,98	0,00
ANSSAL:	13.316,95	
Asigs. Familiares:	69.214,88	0,00
Total Contribuciones SS:	278.395,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.762,67
PAMI:	44.389,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.658,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.810,96
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:	75.462,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.462,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.731,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.731,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.222.042,57	**Adicionales:**	126.647,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	130.971,09
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.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				jueves, 13 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**2.564.133,97**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.564.133,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.564.133,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.081.258,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.081.258,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.564.133,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.564.133,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.557.129,96	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:	275.402,90	0,00
PAMI:	40.658,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.037,02	0,00
ANSSAL:	30.769,60	
Asigs. Familiares:	120.185,11	0,00
Total Contribuciones SS:	491.053,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.938,45
PAMI:	62.437,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.487,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	303.863,76
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:	123.078,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.078,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.950,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.950,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.564.133,64	**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.:**	0,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				jueves, 13 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.318.029,59**	
Rem. Imponible 1:	1.318.029,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.318.029,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.318.029,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.318.029,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.318.029,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.318.029,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.318.029,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.311.025,75	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:	141.197,47	0,00
PAMI:	20.845,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.323,64	0,00
ANSSAL:	11.862,26	
Asigs. Familiares:	61.618,21	0,00
Total Contribuciones SS:	247.846,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.983,24
PAMI:	39.540,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.931,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.455,25
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:	67.219,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.219,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.609,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.609,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.188.731,57	**Adicionales:**	129.297,86
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.:**	0,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				jueves, 13 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.228.723,82**	
Rem. Imponible 1:	1.228.723,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.228.723,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.228.723,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.228.723,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.228.723,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.228.723,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.228.723,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.221.719,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	131.579,21	0,00
PAMI:	19.425,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.484,17	0,00
ANSSAL:	11.058,51	
Asigs. Familiares:	57.420,83	0,00
Total Contribuciones SS:	230.968,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.159,57
PAMI:	36.861,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.529,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.550,53
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:	62.664,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.664,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.332,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.332,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.051.145,57		**Adicionales:**	111.702,13	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	65.875,68	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00