ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-70051078-2
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
05/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	125
Suma de Rem. 1:	187.648.346,72
Suma de Rem. 2:	222.677.510,65
Suma de Rem. 3:	222.677.510,65
Suma de Rem. 4:	187.648.346,72
Suma de Rem. 5:	187.648.346,72
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	222.677.510,65
Suma de Rem. 9:	223.569.817,35
Suma de Rem. 10:	220.593.570,74

Apellido y Nombre o Razón Social:

AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A.

Nro. Verificador: 458566

Domicilio Fiscal: CASEROS AV. 1425 CAPITAL FEDERAL

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	27.174.200,86
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**27.174.200,86**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	42.104.275,24
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	42.104.275,24
Retenciones	126.607,56
Contribuciones S.S. a pagar	**41.977.667,68**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	4.726.517,90
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**4.726.517,90**
b1 - Total de contribuciones	11.188.276,20
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	11.188.276,20
Retenciones	33.628,93
Contribuciones O.S. a pagar	**11.154.647,27**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	160.236,49
Total retenciones	160.236,49
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	126.607,56
Retenciones aplicadas a Obra Social	33.628,93
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	125	87.750,00
Remun. con ART	223.569.817,35	3.040.549,52
L.R.T. total a pagar		**3.128.299,52**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	124 - 21.810,36
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**21.810,36**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 833.616,90

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**41.977.667,68**	302 - Aportes de Obra Social	**4.726.517,90**
301 - Aportes de Seguridad Social	**27.174.200,86**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.128.299,52**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.154.647,27**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**21.810,36**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-70051078-2**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-05**
Nro. verificador:	458566
Cantidad de registros:	371

Fecha de Presentación:	2024-05-31 Hora: 11:06:14
Nro. de Transacción:	1018872145
Código de Control:	ebacpn
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	27221518263

[F931.cuit.30700510782.fecha.20240531.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[965bee804f50a6b3beb5cd71cea8e9fa]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313070051078200030105244

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1280893911
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/24
CUIT:	**30-70051078-2**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1018872145
Generado por el Usuario:	27221518263

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$41.977.667,68
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$27.174.200,86
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.154.647,27
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.726.517,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.128.299,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$21.810,36

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	SANTANDER ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	555313418048
Código de Control:	003027
Fecha de Pago:	2024-06-07 Hora: 11:41:53
IMPORTE PAGADO	**$88.183.143,59**

Detalle de Solicitud de Pago de Servicios	
Nro. de Solicitud	1038486
Nombre de Empresa/Servicio	AFIP - AFIP Pago de VEP
CUIT de Empresa/Servicio	33-69345023-9
Número de Cliente	3070051078222151826
Descripción	
Medio de Pago	Pago por Internet
Cuenta de Débito	CC en Pesos 757-000088/8
Factura	00128089391124050000
Importe de Deuda	$ 88.183.143,59
Importe a Pagar	$ 88.183.143,59
Fecha de Vencimiento	**/**/****
Estado	Aceptada
Fecha y hora de estado	07/06/2024 11:41:53
Firmantes	GARBARINO ALEJANDRO PABLO ORTEGA NICOLAS MATIAS

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-94098610-9**
Nombre y Apellido: **SINDULFO ACOSTA BENITEZ**
seleccionar CUIL: 23-94098610-9

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.711.321,84**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.971.396,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.971.396,48	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:	2.971.396,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.971.396,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.964.392,80	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:	319.265,10	0,00
PAMI:	47.133,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.865,29	0,00
ANSSAL:	35.656,76	
Asigs. Familiares:	139.326,46	0,00
Total Contribuciones SS:	569.247,46	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:	142.627,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.627,03

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:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.971.396,48		**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.:**	739.925,36	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-94540790-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO GASTON ALPUIN BENTANCOR**
seleccionar CUIL: 20-94540790-6

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.159.338,74**	
Rem. Imponible 1:	1.680.627,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.680.627,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.680.627,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.680.627,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.680.627,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.680.627,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.680.627,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.673.623,62	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:	180.249,26	0,00
PAMI:	26.610,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.732,06	0,00
ANSSAL:	20.167,53	
Asigs. Familiares:	78.660,31	0,00
Total Contribuciones SS:	321.419,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.869,00
PAMI:	50.418,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.083,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.371,58
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:	80.670,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.670,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.335,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.335,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.680.627,30	**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.:**	478.711,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-37227194-9**
Nombre y Apellido: **ALFREDO ANTONIO BARRIENTOS**
seleccionar CUIL: 23-37227194-9

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.119.376,84**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.372.371,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.372.371,20	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:	2.372.371,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.372.371,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.365.367,52	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:	254.750,08	0,00
PAMI:	37.609,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.234,45	0,00
ANSSAL:	21.351,34	
Asigs. Familiares:	111.172,27	0,00
Total Contribuciones SS:	447.117,48	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	120.990,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.990,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.372.371,20		**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.:**	747.005,64	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-27787990-6**
Nombre y Apellido: **BRUNO ANGEL BATTAGLIA**
seleccionar CUIL: 20-27787990-6

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.284.958,12**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.531.778,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.531.778,16	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:	2.531.778,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.531.778,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.524.774,48	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:	271.918,21	0,00
PAMI:	40.143,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.732,88	0,00
ANSSAL:	22.786,00	
Asigs. Familiares:	118.664,40	0,00
Total Contribuciones SS:	477.245,40	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	129.120,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	129.120,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.531.778,16		**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.:**	753.179,96	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-20928322-1**
Nombre y Apellido: **LUIS HORACIO D AMICO**

seleccionar CUIL: 20-20928322-1

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.871.542,94**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.871.542,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.871.542,03	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:	2.871.542,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.871.542,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.864.538,35	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:	308.510,78	0,00
PAMI:	45.546,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.926,66	0,00
ANSSAL:	25.843,88	
Asigs. Familiares:	134.633,30	0,00
Total Contribuciones SS:	541.460,78	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.448,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.448,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.871.542,03		**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: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-16068731-3**
Nombre y Apellido: **DENING GABRIEL HUGO**

seleccionar CUIL: 20-16068731-3

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.822.224,01**	
Rem. Imponible 1:	1.822.223,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.822.223,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.822.223,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.822.223,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.822.223,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.822.223,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.822.223,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.815.219,89	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:	195.499,18	0,00
PAMI:	28.862,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.063,07	0,00
ANSSAL:	21.866,68	
Asigs. Familiares:	85.315,33	0,00
Total Contribuciones SS:	348.606,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	200.444,59
PAMI:	54.666,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.933,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	266.044,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 401704 - O.S.EMPRESARIOS,PROFESIONALES Y MONOTRIBUTISTAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.466,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.466,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.733,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.733,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.822.223,57	**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.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-34864745-9**
Nombre y Apellido: **DANIEL OSCAR GARCIA KLEIN**

seleccionar CUIL: 20-34864745-9

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.115.107,72**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.115.107,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.115.107,22	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:	2.115.107,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.115.107,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.108.103,54	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:	227.042,75	0,00
PAMI:	33.518,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.816,17	0,00
ANSSAL:	19.035,96	
Asigs. Familiares:	99.080,87	0,00
Total Contribuciones SS:	398.494,60	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
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:	107.870,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.870,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	31			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.115.107,22			**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.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-40981251-2**
Nombre y Apellido: **MARCOS NICOLAS GIMENEZ**
seleccionar CUIL: 20-40981251-2

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.210.692,14**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.498.728,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.498.728,55	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:	2.498.728,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.498.728,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.491.724,87	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:	268.358,77	0,00
PAMI:	39.618,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.422,21	0,00
ANSSAL:	22.488,56	
Asigs. Familiares:	117.111,07	0,00
Total Contribuciones SS:	470.999,04	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	127.435,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.435,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.498.728,55		**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.:**	711.963,59	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-30616086-9**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO DANIEL LEDESMA**
seleccionar CUIL: 23-30616086-9

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.370.592,98**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.867.774,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.867.774,60	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:	2.867.774,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.867.774,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.860.770,92	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:	308.105,03	0,00
PAMI:	45.486,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.891,25	0,00
ANSSAL:	25.809,97	
Asigs. Familiares:	134.456,23	0,00
Total Contribuciones SS:	540.748,74	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.256,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.256,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.867.774,60	**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.:**	502.818,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-40867137-0**
Nombre y Apellido: **ELIAS AGUSTIN MONTIEL**

seleccionar CUIL: 20-40867137-0

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.923.689,87**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.219.847,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.219.847,44	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:	2.219.847,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.219.847,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.212.843,76	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:	238.323,27	0,00
PAMI:	35.184,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.800,73	0,00
ANSSAL:	19.978,63	
Asigs. Familiares:	104.003,66	0,00
Total Contribuciones SS:	418.290,51	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.212,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.212,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.219.847,44	**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.:**	703.842,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-30652336-9**
Nombre y Apellido: **PRESTANDREA RAUL GERMAN**
seleccionar CUIL: 20-30652336-9

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.444.872,57**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.655.264,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.655.264,73	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:	2.655.264,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.655.264,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.648.261,05	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:	285.217,72	0,00
PAMI:	42.107,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.893,65	0,00
ANSSAL:	23.897,38	
Asigs. Familiares:	124.468,27	0,00
Total Contribuciones SS:	500.584,37	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
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:	135.418,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.418,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.655.264,73		**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.:**	789.607,84	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35074924-2**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ LAZARO JUAN**
seleccionar CUIL: 20-35074924-2

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.004.149,00**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.339.400,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.339.400,16	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:	2.339.400,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.339.400,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.332.396,48	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:	251.199,10	0,00
PAMI:	37.085,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.924,53	0,00
ANSSAL:	21.054,60	
Asigs. Familiares:	109.622,63	0,00
Total Contribuciones SS:	440.885,96	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.309,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.309,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.339.400,16		**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.:**	664.748,84	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-20484896-4**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO GABRIEL RONCHI**
seleccionar CUIL: 20-20484896-4

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.091.595,81**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.091.595,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.091.595,40	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:	2.091.595,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.091.595,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.084.591,72	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:	224.510,53	0,00
PAMI:	33.145,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.595,16	0,00
ANSSAL:	18.824,36	
Asigs. Familiares:	97.975,81	0,00
Total Contribuciones SS:	394.050,87	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118804 - O.S.DE RECIBIDORES DE GRANOS Y ANEXOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	106.671,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.671,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.091.595,40	**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.:**	0,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **23-30927730-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL RAMON SANABRIA**

seleccionar CUIL: 23-30927730-9

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.405.193,35**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.881.709,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.881.709,66	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:	2.881.709,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.881.709,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.874.705,98	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:	309.605,83	0,00
PAMI:	45.707,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.022,24	0,00
ANSSAL:	25.935,39	
Asigs. Familiares:	135.111,18	0,00
Total Contribuciones SS:	543.382,47	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003801 - OBRA SOCIAL DE LA PREVENCIÓN Y LA SALUD
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.967,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.967,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.881.709,66		**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.:**	523.483,69	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-29777720-4**
Nombre y Apellido: **ANIBAL MATIAS SUAREZ**
seleccionar CUIL: 20-29777720-4

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.028.249,37**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.456.009,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.456.009,70	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:	2.456.009,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.456.009,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.449.006,02	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:	263.757,95	0,00
PAMI:	38.939,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.020,66	0,00
ANSSAL:	22.104,09	
Asigs. Familiares:	115.103,28	0,00
Total Contribuciones SS:	462.925,18	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	125.256,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.256,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.456.009,70		**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.:**	572.239,67	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70051078-2 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AMSPEC ARGENTINA SERVICIOS DE INSPECCION S. A. viernes, 07 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35988060-0**
Nombre y Apellido: **FELICIANO RAUL VERGARA LAFUENTE**

seleccionar CUIL: 20-35988060-0

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: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 012 - Trabajo eventual.
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.785.037,24**	
Rem. Imponible 1:	2.081.258,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.785.036,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.785.036,29	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:	2.785.036,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.785.036,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.778.032,61	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:	299.194,11	0,00
PAMI:	44.170,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.113,51	0,00
ANSSAL:	25.065,33	
Asigs. Familiares:	130.567,53	0,00
Total Contribuciones SS:	525.111,20	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:	9.365,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.741,87
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:	142.036,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.036,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.072,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.072,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.785.036,29		**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.:**	0,95	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	