CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 19 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**2.564.134,08**	
Rem. Imponible 1:	2.359.712,22	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:	2.359.712,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.359.712,22	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:	259.568,34
PAMI:	70.791,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.158,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.517,98
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:	56.633,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.633,09

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.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 19 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.312.678,22**	
Rem. Imponible 1:	1.312.678,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.312.678,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.312.678,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.312.678,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.312.678,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.312.678,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.312.678,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.305.674,36	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:	140.621,13	0,00
PAMI:	20.760,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.273,34	0,00
ANSSAL:	11.814,10	
Asigs. Familiares:	61.366,69	0,00
Total Contribuciones SS:	246.835,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.394,58
PAMI:	39.380,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.907,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.681,97
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:	66.946,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.946,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.473,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.473,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.167.487,67	**Adicionales:**	145.190,37
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.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 19 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.396.940,72**	
Rem. Imponible 1:	1.396.940,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.396.940,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.396.940,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.396.940,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.396.940,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.396.940,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.396.940,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.389.936,99	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:	149.696,21	0,00
PAMI:	22.100,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.065,41	0,00
ANSSAL:	12.572,47	
Asigs. Familiares:	65.327,04	0,00
Total Contribuciones SS:	262.761,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	153.663,47
PAMI:	41.908,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.286,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	201.857,92
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:	71.243,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.243,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.621,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.621,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.269.324,67	**Adicionales:**	127.616,00
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.:**	0,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				lunes, 19 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**1.277.872,21**	
Rem. Imponible 1:	1.277.871,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.277.871,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.277.871,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.277.871,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.277.871,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.277.871,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.277.871,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.270.867,77	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:	136.872,46	0,00
PAMI:	20.206,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.946,16	0,00
ANSSAL:	11.500,84	
Asigs. Familiares:	59.730,79	0,00
Total Contribuciones SS:	240.257,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.565,86
PAMI:	38.336,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.750,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.652,42
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:	65.171,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.171,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.585,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.585,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.093.190,67	**Adicionales:**	116.170,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.510,65

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00