**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20559131-2**
Nombre y Apellido: **AGUERO RAMON SERGIO JAVIER**

seleccionar CUIL: 20-20559131-2

### 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 :** | 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:** | 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo) |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.430.665,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.059.708,35 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.059.708,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.059.708,35 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.253.062,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.059.708,35 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.253.062,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.430.665,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.052.704,67 | 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:** | 221.076,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.638,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.295,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.277,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 96.477,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 389.764,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 226.567,92 |
| **PAMI:** | 61.791,25 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.138,78 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 298.497,95 |
| **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:** | 114.906,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 114.906,19 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 57.453,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 57.453,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 558.059,85 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 572.160,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 202.139,45 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 370.957,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-13230803-9**
Nombre y Apellido: **JUAN CARLOS ARIAS**

seleccionar CUIL: 23-13230803-9

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.452.399,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.079.645,45 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.079.645,45 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.079.645,45 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.274.795,45 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.079.645,45 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.274.795,45 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.452.398,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.072.641,77 | 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:** | 223.223,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.955,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.482,83 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.473,16 | |
| **Asigs. Familiares:** | 97.414,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 393.548,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 228.761,00 |
| **PAMI:** | 62.389,36 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.236,58 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 301.386,94 |
| **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:** | 116.014,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 116.014,57 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 58.007,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 58.007,28 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 567.436,40 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 581.592,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 203.267,97 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 372.753,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-32534626-5**
Nombre y Apellido: **JULIAN BARRIENTOS**

seleccionar CUIL: 20-32534626-5

### 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:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.570.903,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.200.065,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.200.065,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.200.065,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.329.870,60 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.200.065,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.329.870,60 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.570.903,46 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.193.062,08 | 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:** | 128.492,79 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.969,69 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.214,78 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.968,84 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.073,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 226.720,02 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 132.007,23 |
| **PAMI:** | 36.001,97 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.984,42 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 173.993,62 |
| **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:** | 67.823,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 67.823,40 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.911,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.911,70 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 629.248,92 | **Adicionales:** | 502.888,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 67.928,25 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 370.837,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28096379-9**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR BEJARANO**

seleccionar CUIL: 20-28096379-9

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.937.090,40** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.535.993,78 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.535.993,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.535.993,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.696.056,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.535.993,78 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.696.056,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.937.089,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.528.990,10 | 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:** | 164.672,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.310,94 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.372,51 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.264,51 | |
| **Asigs. Familiares:** | 71.862,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 290.482,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 168.959,32 |
| **PAMI:** | 46.079,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.632,26 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 222.671,39 |
| **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:** | 86.498,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 86.498,90 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 43.249,45 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 43.249,45 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 795.622,89 | **Adicionales:** | 507.798,20 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 145.629,65 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 86.943,04 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 401.096,62 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-22855328-0**
Nombre y Apellido: **ROBERTO DEL CARMEN BERRIOS**

seleccionar CUIL: 20-22855328-0

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 003 - Construcción de inmuebles
**Modal. de Contratación:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.846.126,49** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.523.544,33 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.523.544,33 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.523.544,33 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.523.544,33 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.523.544,33 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.523.544,33 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.846.126,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.518.410,95 | 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:** | 163.532,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.142,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 76.177,22 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.273,06 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.711,90 | |
| **Asigs. Familiares:** | 71.365,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 363.203,08 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 167.589,88 |
| **PAMI:** | 45.706,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.855,95 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 220.152,16 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 77.700,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 77.700,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.850,38 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.850,38 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 148 |
| **Sueldo:** | 527.089,08 | **Adicionales:** | 916.100,00 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 3.875,66 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 76.479,59 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 322.582,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-22262737-1**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL CAMACHO**

seleccionar CUIL: 20-22262737-1

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.867.265,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.450.746,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.450.746,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.450.746,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.597.546,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.450.746,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.597.546,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.867.265,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.443.742,52 | 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:** | 155.491,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.955,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.571,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.377,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.855,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 274.251,58 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 159.582,08 |
| **PAMI:** | 43.522,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.783,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 213.887,91 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
**Cantidad de adherentes:** 01

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 81.474,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 81.474,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 61.106,14 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 61.106,14 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 729.503,46 | **Adicionales:** | 274.023,14 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 279.549,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 167.669,90 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 416.519,44 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-23183864-4**
Nombre y Apellido: **RAMON HUGO CANCINO**

seleccionar CUIL: 20-23183864-4

### 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:** 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.579.211,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.167.180,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.167.180,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.167.180,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.290.178,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.167.180,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.290.178,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.579.210,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.160.176,51 | 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:** | 124.951,01 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.446,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.905,66 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.611,60 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.528,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.443,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 128.389,82 |
| **PAMI:** | 35.015,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.805,80 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 169.211,03 |
| **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:** | 65.799,08 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.799,08 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.899,54 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.899,54 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 550.969,19 | **Adicionales:** | 441.741,41 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 22.850,60 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 151.618,99 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 412.031,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20352286-0**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL CASTILLO**

seleccionar CUIL: 20-20352286-0

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.847.756,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.492.099,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.492.099,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.492.099,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.644.781,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.492.099,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.644.781,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.847.756,10 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.485.096,01 | 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:** | 159.944,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.613,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.959,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.803,03 | |
| **Asigs. Familiares:** | 69.799,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 282.120,31 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 164.130,97 |
| **PAMI:** | 44.762,99 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.401,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 216.295,47 |
| **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:** | 83.883,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 83.883,83 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 41.941,92 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 41.941,92 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 672.182,56 | **Adicionales:** | 527.139,28 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 208.319,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 84.458,47 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 355.656,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20644410-0**
Nombre y Apellido: **CASTILLO HECTOR ROQUE**

seleccionar CUIL: 20-20644410-0

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.482.753,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.126.692,25 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.126.692,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.126.692,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.241.719,73 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.126.692,25 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.241.719,73 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.482.752,59 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.119.688,57 | 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:** | 120.590,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.803,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.525,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.175,48 | |
| **Asigs. Familiares:** | 52.625,36 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 212.719,42 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 123.936,15 |
| **PAMI:** | 33.800,77 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.587,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 163.324,66 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 63.327,71 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.327,71 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.663,85 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.663,85 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 674.213,56 | **Adicionales:** | 303.151,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 149.327,22 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 356.061,56 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-22637840-6**
Nombre y Apellido: **LUIS HORACIO JAVIER CLARK**

seleccionar CUIL: 20-22637840-6

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.594.222,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.221.457,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.221.457,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.221.457,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.353.189,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.221.457,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.353.189,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.594.222,02 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.214.453,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 130.796,68 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.309,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.415,87 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.178,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.079,33 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 230.780,40 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 134.360,32 |
| **PAMI:** | 36.643,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.089,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 177.093,39 |
| **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:** | 69.012,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 69.012,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 34.506,32 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 34.506,32 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 795.622,85 | **Adicionales:** | 356.695,54 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 69.139,10 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 372.764,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-43219060-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO DAVID CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 23-43219060-9

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.773.692,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.570.716,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.570.716,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.570.716,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.570.716,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.570.716,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.570.716,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.773.691,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.563.713,23 | 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:** | 168.411,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.863,04 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.698,90 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.136,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 73.494,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 295.604,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 172.778,86 |
| **PAMI:** | 47.121,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.068,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 226.968,60 |
| **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:** | 80.106,56 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 80.106,56 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.053,28 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.053,28 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 672.182,56 | **Adicionales:** | 517.418,75 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 206.654,91 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 174.460,69 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 202.975,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-24864463-0**
Nombre y Apellido: **ROBERTO REYNALDO CORIA**

seleccionar CUIL: 20-24864463-0

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.264.048,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.868.686,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.868.686,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.868.686,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.048.272,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.868.686,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.048.272,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.264.047,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.861.682,47 | 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:** | 200.503,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.600,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.499,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.434,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 87.499,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 353.537,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 205.555,48 |
| **PAMI:** | 56.060,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.217,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 270.833,29 |
| **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:** | 104.461,90 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 104.461,90 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.230,95 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.230,95 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 767.683,81 | **Adicionales:** | 574.863,22 |
| **Cant. horas extra:** | 29 | **Importe Horas Extra:** | 334.812,24 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 191.326,88 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 395.362,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-22604418-4**
Nombre y Apellido: **CUELLAR JOSE ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-22604418-4

### 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:** | D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.620.651,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.316.625,17 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.316.625,17 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.316.625,17 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.443.047,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.316.625,17 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.443.047,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.620.650,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.309.621,49 | 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:** | 141.046,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.822,98 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.310,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.987,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 61.552,21 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 248.719,29 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 144.828,77 |
| **PAMI:** | 39.498,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.493,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 190.821,24 |
| **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:** | 73.595,41 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 73.595,41 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.797,70 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.797,70 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 672.182,56 | **Adicionales:** | 484.364,47 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 160.078,14 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 304.025,91 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-32893272-6**
Nombre y Apellido: **FERNANDO JOSE RAMON DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-32893272-6

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.122.615,36** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.347.768,83 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.347.768,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.347.768,83 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.476.996,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.347.768,83 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.476.996,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.654.599,28 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.340.765,15 | 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:** | 144.400,41 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.318,17 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.603,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.292,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 63.015,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 254.630,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 148.254,57 |
| **PAMI:** | 40.433,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.646,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 195.334,11 |
| **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:** | 75.326,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.326,80 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.663,40 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.663,40 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 698.415,42 | **Adicionales:** | 487.512,42 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 161.840,99 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 774.846,53 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-30419037-0**
Nombre y Apellido: **JOSE FRANCISCO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-30419037-0

### 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:** 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.323.765,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.936.268,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.936.268,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.936.268,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.120.788,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.936.268,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.120.788,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.323.763,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.929.264,42 | 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:** | 207.781,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.675,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.135,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.087,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 90.675,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 366.354,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 212.989,49 |
| **PAMI:** | 58.088,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.543,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 280.621,08 |
| **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:** | 108.160,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 108.160,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.080,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.080,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 620.352,87 | **Adicionales:** | 549.053,98 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 571.708,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 195.152,27 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 387.497,16 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28748230-3**
Nombre y Apellido: **SIMIN ALEJANDRO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-28748230-3

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.480.444,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.063.774,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.063.774,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.063.774,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.178.610,97 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.063.774,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.178.610,97 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.480.443,83 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.056.770,58 | 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:** | 113.814,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.802,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.933,64 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.607,50 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.668,22 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 200.826,20 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 117.015,17 |
| **PAMI:** | 31.913,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.303,75 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 154.232,15 |
| **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:** | 60.109,16 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.109,16 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.054,58 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.054,58 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 548.594,07 | **Adicionales:** | 369.414,36 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 145.765,83 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 416.669,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-31499782-5**
Nombre y Apellido: **HIPOLITO DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-31499782-5

### 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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **970.111,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 509.966,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 509.966,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 509.966,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 509.966,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 509.966,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 509.966,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 970.109,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 503.401,00 | 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:** | 54.216,29 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.004,08 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 25.498,35 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.731,97 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.589,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 23.659,85 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 120.700,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 56.096,36 |
| **PAMI:** | 15.299,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.294,85 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 73.690,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.008,31 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.008,31 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.004,16 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.004,16 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 184 |
| **Sueldo:** | 422.405,76 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 6.600,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 80.961,10 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 460.144,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-18095521-7**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-18095521-7

### 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:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.473.940,06** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.099.406,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.099.406,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.099.406,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.296.336,02 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.099.406,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.296.336,02 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.473.939,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.092.402,43 | 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:** | 225.351,74 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.269,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.668,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.667,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 98.342,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 397.299,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 230.934,67 |
| **PAMI:** | 62.982,18 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.333,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 304.250,36 |
| **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:** | 117.113,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 117.113,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 58.556,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 58.556,57 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 595.510,56 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 572.160,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 204.386,50 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 374.533,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-31280146-9**
Nombre y Apellido: **LUIS CARLOS DURAN**

seleccionar CUIL: 23-31280146-9

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.333.188,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.944.913,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.944.913,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.944.913,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.130.212,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.944.913,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.130.212,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.333.187,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.937.909,71 | 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:** | 208.712,88 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.812,76 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.216,35 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.171,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 91.081,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 367.995,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 213.940,47 |
| **PAMI:** | 58.347,40 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.585,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 281.873,83 |
| **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:** | 108.640,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 108.640,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.320,43 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.320,43 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 620.352,87 | **Adicionales:** | 554.574,49 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 574.344,40 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 195.641,63 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 388.275,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-33138616-3**
Nombre y Apellido: **GALLARDO EMILIO ENRIQUE**

seleccionar CUIL: 20-33138616-3

### 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:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.661.588,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.290.751,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.290.751,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.290.751,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.420.555,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.290.751,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.420.555,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.661.588,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.283.747,40 | 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:** | 138.259,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.411,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.067,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.785,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 60.336,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 243.859,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 141.982,62 |
| **PAMI:** | 38.722,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.392,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 187.097,65 |
| **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:** | 72.448,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.448,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.224,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.224,18 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 629.248,92 | **Adicionales:** | 502.888,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 158.613,57 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 370.837,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-34324887-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-34324887-4

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.466.823,43** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.092.878,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.092.878,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.092.878,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.289.219,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.092.878,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.289.219,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.466.823,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.085.874,35 | 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:** | 224.648,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.165,40 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.607,22 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.602,98 | |
| **Asigs. Familiares:** | 98.036,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 396.060,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 230.216,58 |
| **PAMI:** | 62.786,34 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.301,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 303.304,41 |
| **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:** | 116.750,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 116.750,22 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 58.375,11 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 58.375,11 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 579.919,97 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 581.592,19 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 204.016,98 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 373.945,40 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17959358-1**
Nombre y Apellido: **MALDONADO TEODORO MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-17959358-1

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.596.565,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.186.527,89 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.186.527,89 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.186.527,89 | 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:** | 2.186.527,89 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.393.590,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.596.565,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.179.524,21 | 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:** | 234.734,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 34.654,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.487,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.542,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 102.437,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 413.856,67 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 240.518,07 |
| **PAMI:** | 65.595,84 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 316.732,61 |
| **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:** | 122.073,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 122.073,12 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 60.172,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 60.172,66 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 599.846,27 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 650.014,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 209.317,92 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 410.037,96 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-40966119-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN FERNANDO MEJIAS**

seleccionar CUIL: 20-40966119-0

### 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:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.802.193,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.548.474,24 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.548.474,24 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.548.474,24 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.548.474,24 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.548.474,24 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.548.474,24 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.802.193,04 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.541.470,56 | 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:** | 166.016,38 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.509,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.489,82 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.936,27 | |
| **Asigs. Familiares:** | 72.449,12 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 291.400,97 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 170.332,17 |
| **PAMI:** | 46.454,23 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.968,13 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 223.754,53 |
| **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:** | 78.972,19 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 78.972,19 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 39.486,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 39.486,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 795.622,89 | **Adicionales:** | 520.612,50 |
| **Cant. horas extra:** | 12 | **Importe Horas Extra:** | 144.589,36 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 87.649,49 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 253.719,73 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-25882597-8**
Nombre y Apellido: **ARNALDO SEBASTIAN NEIROT**

seleccionar CUIL: 20-25882597-8

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.557.772,71** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.936.268,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.936.268,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.936.268,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.120.788,93 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.936.268,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.120.788,93 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.323.763,97 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.929.264,42 | 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:** | 207.781,78 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.675,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.135,09 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.087,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 90.675,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 366.354,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 212.989,49 |
| **PAMI:** | 58.088,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.543,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 280.621,08 |
| **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:** | 108.160,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 108.160,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 54.080,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 54.080,12 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 620.352,87 | **Adicionales:** | 549.053,98 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 571.708,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 195.152,27 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 621.504,61 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-23721923-7**
Nombre y Apellido: **ISIDRO ORTIS**

seleccionar CUIL: 20-23721923-7

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.957.674,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.600.428,46 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.600.428,46 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.600.428,46 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.754.699,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.600.428,46 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.754.699,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.957.674,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.593.424,78 | 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:** | 171.611,85 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.335,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.978,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.792,29 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.890,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 302.608,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 176.047,13 |
| **PAMI:** | 48.012,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.896,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 231.956,13 |
| **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:** | 89.489,65 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 89.489,65 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 44.744,83 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 44.744,83 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 672.182,56 | **Adicionales:** | 543.784,04 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 208.319,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 176.142,48 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 357.245,95 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28336760-7**
Nombre y Apellido: **GUILLLERMO EMILIO OVANDO**

seleccionar CUIL: 20-28336760-7

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.561.522,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.198.952,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.198.952,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.198.952,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.320.489,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.198.952,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.320.489,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.561.521,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.191.949,16 | 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:** | 128.372,92 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.951,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.204,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.884,40 | |
| **Asigs. Familiares:** | 56.021,61 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 226.435,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 131.884,81 |
| **PAMI:** | 35.968,59 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.942,20 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 173.795,60 |
| **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:** | 67.344,94 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 67.344,94 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 33.672,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 33.672,47 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 550.969,19 | **Adicionales:** | 494.566,21 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 153.417,44 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 362.569,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-21311783-2**
Nombre y Apellido: **PAZ ESTEBAN DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-21311783-2

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.999.140,96** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.638.468,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.638.468,22 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.638.468,22 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.796.165,17 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.638.468,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.796.165,17 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.999.140,21 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.631.464,54 | 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:** | 175.708,73 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.940,29 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.335,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.165,49 | |
| **Asigs. Familiares:** | 76.678,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 309.829,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 180.231,50 |
| **PAMI:** | 49.154,05 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.082,74 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 237.468,29 |
| **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:** | 91.604,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 91.604,42 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 45.802,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 45.802,21 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 698.415,42 | **Adicionales:** | 548.191,17 |
| **Cant. horas extra:** | 18 | **Importe Horas Extra:** | 213.565,96 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 178.295,67 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 360.672,74 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17561599-8**
Nombre y Apellido: **PEREYRA DARIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-17561599-8

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 00
**Trabajador en CCT :** No
**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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.610.990,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.199.760,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.199.760,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.199.760,47 | 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:** | 2.199.760,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.408.014,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.610.990,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.192.756,79 | 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:** | 236.159,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 34.864,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.611,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.672,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 103.059,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 416.368,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 241.973,65 |
| **PAMI:** | 65.992,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 318.585,16 |
| **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:** | 122.808,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 122.808,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 60.172,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 60.172,66 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | | | **Adicionales:** | 612.329,84 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | | | **Importe Horas Extra:** | 650.014,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 210.066,93 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 411.230,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28715460-8**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO ROCA**

seleccionar CUIL: 20-28715460-8

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 003 - Construcción de inmuebles
**Modal. de Contratación:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **950.805,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 523.607,14 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 523.607,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 523.607,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 523.607,14 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 523.607,14 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 523.607,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 950.803,74 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 517.041,19 | 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:** | 55.685,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | 8.220,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 26.180,36 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.860,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.712,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 24.300,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.960,24 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 57.596,79 |
| **PAMI:** | 15.708,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.356,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 75.661,23 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 26.703,96 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 26.703,96 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 13.351,98 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 13.351,98 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 185 |
| **Sueldo:** | 442.206,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 81.401,11 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 427.197,86 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20773987-2**
Nombre y Apellido: **OMAR RICARDO ROJAS**

seleccionar CUIL: 20-20773987-2

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.610.990,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.199.760,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.199.760,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.199.760,47 | 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:** | 2.199.760,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.408.014,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.610.990,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.192.756,79 | 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:** | 236.159,91 | 0,00 |
| **PAMI:** | 34.864,83 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.611,91 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 21.672,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 103.059,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 416.368,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 241.973,65 |
| **PAMI:** | 65.992,81 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 318.585,16 |
| **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:** | 122.808,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 122.808,76 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 60.172,66 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 60.172,66 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 612.329,84 |
| **Cant. horas extra:** | 72 | **Importe Horas Extra:** | 650.014,81 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 210.066,93 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 411.230,04 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-31311334-6**
Nombre y Apellido: **LUIS ALBERTO RUIZ**

seleccionar CUIL: 20-31311334-6

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.673.583,81** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.365.183,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.365.183,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.365.183,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.495.979,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.365.183,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.495.979,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.673.582,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.358.179,53 | 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:** | 146.275,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.595,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.766,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.463,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | 63.834,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 257.936,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 150.170,15 |
| **PAMI:** | 40.955,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.731,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 197.857,56 |
| **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:** | 76.294,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 76.294,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.147,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.147,47 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 672.182,56 | **Adicionales:** | 504.134,02 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 26.039,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 162.826,71 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 308.400,60 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-39536161-9**
Nombre y Apellido: **JAIRO ESMIR SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 23-39536161-9

### 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:** | D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.216.004,70** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 874.491,87 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 874.491,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 874.491,87 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 974.971,12 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 874.491,87 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 974.971,12 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.216.003,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 867.488,19 | 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:** | 93.428,48 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.793,06 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 8.154,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.774,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 40.771,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 164.922,61 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 96.194,11 |
| **PAMI:** | 26.234,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.387,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 126.816,24 |
| **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:** | 49.723,53 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 49.723,53 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 24.861,76 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 24.861,76 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 550.969,19 | **Adicionales:** | 274.023,14 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 49.499,54 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 341.512,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-23855637-7**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL SOLANO**

seleccionar CUIL: 20-23855637-7

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.489.723,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.169.830,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.169.830,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.169.830,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.285.434,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.169.830,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.285.434,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.489.723,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.162.826,89 | 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:** | 125.236,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.488,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.930,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.568,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.652,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.877,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 128.681,36 |
| **PAMI:** | 35.094,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.784,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 169.560,73 |
| **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:** | 65.557,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.557,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.778,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.778,57 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 274.023,14 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 16.689,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 151.769,01 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 319.893,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-21162025-1**
Nombre y Apellido: **SORIA EDUARDO ANGEL**

seleccionar CUIL: 20-21162025-1

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.839.608,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.450.746,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.450.746,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.450.746,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.595.260,87 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.450.746,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.595.260,87 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.839.607,79 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.443.742,52 | 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:** | 155.491,07 | 0,00 |
| **PAMI:** | 22.955,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.571,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.357,35 | |
| **Asigs. Familiares:** | 67.855,90 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 274.231,01 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 159.582,08 |
| **PAMI:** | 43.522,39 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.178,67 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 210.283,14 |
| **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:** | 81.358,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 81.358,30 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 40.679,15 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 40.679,15 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 729.503,46 | **Adicionales:** | 274.023,14 |
| **Cant. horas extra:** | 28 | **Importe Horas Extra:** | 279.549,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 167.669,90 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 388.861,85 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-24410007-5**
Nombre y Apellido: **ARGELINO SOSA**

seleccionar CUIL: 20-24410007-5

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.489.723,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.169.830,57 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.169.830,57 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.169.830,57 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.285.434,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.169.830,57 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.285.434,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.489.723,13 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.162.826,89 | 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:** | 125.236,46 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.488,95 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.930,57 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.568,91 | |
| **Asigs. Familiares:** | 54.652,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 220.877,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 128.681,36 |
| **PAMI:** | 35.094,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.784,45 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 169.560,73 |
| **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:** | 65.557,14 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.557,14 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.778,57 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.778,57 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 727.348,89 | **Adicionales:** | 274.023,14 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 16.689,53 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 151.769,01 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 319.893,27 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-27169982-5**
Nombre y Apellido: **ALDO ANDRES TALERO**

seleccionar CUIL: 20-27169982-5

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.477.369,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.236.335,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.236.335,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.236.335,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.236.335,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.236.335,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.236.335,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.477.368,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.229.331,73 | 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:** | 132.399,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.546,37 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.555,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.127,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.778,59 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 232.406,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.996,90 |
| **PAMI:** | 37.090,06 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.563,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 178.650,47 |
| **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:** | 63.053,11 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.053,11 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.526,55 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.526,55 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 795.622,89 | **Adicionales:** | 361.091,98 |
| **Cant. horas extra:** | 1 | **Importe Horas Extra:** | 9.639,29 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 69.981,25 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 241.033,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28810320-9**
Nombre y Apellido: **ANTONIO LUIS TOLABA DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-28810320-9

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 003 - Construcción de inmuebles
**Modal. de Contratación:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **892.805,01** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 432.661,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 432.661,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 432.661,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 432.661,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 432.661,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 432.661,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 892.804,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 426.095,70 | 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:** | 45.890,51 | 0,00 |
| **PAMI:** | 6.774,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 21.633,08 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.005,30 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.893,95 | |
| **Asigs. Familiares:** | 20.026,50 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 102.224,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 47.592,78 |
| **PAMI:** | 12.979,85 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 1.946,98 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 62.519,61 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 22.065,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 22.065,74 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.032,87 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.032,87 |

### Datos Complementarios:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 184 |
| **Sueldo:** | 358.373,76 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | | | **Importe Horas Extra:** | 5.599,59 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 68.688,30 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 460.143,36 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28096556-2**
Nombre y Apellido: **ADRIAN FERNANDO VACA**

seleccionar CUIL: 20-28096556-2

### 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:** | D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.509.422,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.077.231,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.077.231,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.077.231,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.194.902,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.077.231,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.194.902,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.509.421,24 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.070.228,01 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 115.263,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.016,63 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.060,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.754,12 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.300,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 203.395,17 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 118.495,49 |
| **PAMI:** | 32.316,95 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.377,06 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.189,50 |
| **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:** | 60.940,02 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.940,02 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.470,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.470,01 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 550.969,19 | **Adicionales:** | 369.414,36 |
| **Cant. horas extra:** | 2 | **Importe Horas Extra:** | 15.339,73 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 141.508,41 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 432.190,43 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-41908513-9**
Nombre y Apellido: **VEGA JORGE LUIS**

seleccionar CUIL: 20-41908513-9

### 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:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 003 - Construcción de inmuebles
**Modal. de Contratación:** 024 - Personal de la Construcción L 22250
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **891.666,24** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 486.977,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 486.977,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 486.977,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 486.977,69 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 486.977,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 486.977,69 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 891.665,26 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 480.033,70 | 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:** | 51.699,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.632,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 24.348,88 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.512,32 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.382,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 22.561,58 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 115.137,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 53.567,55 |
| **PAMI:** | 14.609,33 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.191,40 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 70.368,28 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION
**Cantidad de adherentes:** 00

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 24.835,86 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 24.835,86 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 12.417,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 12.417,93 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 0 | **Cant. horas trabajadas:** | 194 |
| **Sueldo:** | 377.972,33 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 10 | **Importe Horas Extra:** | 36.397,34 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 72.608,02 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 404.688,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-24072783-9**
Nombre y Apellido: **ROBERTO RAMON VILLADA**

seleccionar CUIL: 20-24072783-9

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.673.583,09** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.365.183,21 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.365.183,21 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.365.183,21 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.495.979,07 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.365.183,21 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.495.979,07 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.673.582,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.358.179,53 | 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:** | 146.275,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 21.595,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.766,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.463,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | 63.834,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 257.936,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 150.170,15 |
| **PAMI:** | 40.955,50 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.731,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 197.857,56 |
| **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:** | 76.294,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 76.294,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.147,47 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.147,47 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 672.182,56 | **Adicionales:** | 504.134,02 |
| **Cant. horas extra:** | 3 | **Importe Horas Extra:** | 26.039,92 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 162.826,71 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 308.399,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **24-24247099-7**
Nombre y Apellido: **JOSE RUBEN VILLALBA**

seleccionar CUIL: 24-24247099-7

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.219.875,39** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.866.335,56 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.866.335,56 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.866.335,56 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.042.271,98 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.866.335,56 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.042.271,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.219.875,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.859.331,88 | 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:** | 200.250,04 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.563,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.477,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.380,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | 87.388,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 353.060,19 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 205.296,91 |
| **PAMI:** | 55.990,07 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.190,22 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 270.477,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 104.155,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 104.155,87 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.077,94 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.077,94 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 620.352,87 | **Adicionales:** | 543.259,78 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 511.529,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 191.193,82 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 353.539,83 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-28993515-1**
Nombre y Apellido: **GABRIEL ADRIAN VILTE**

seleccionar CUIL: 20-28993515-1

### 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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.198.238,79** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.846.486,69 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.846.486,69 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.846.486,69 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.020.635,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.846.486,69 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.020.635,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.198.238,42 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.839.483,01 | 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:** | 198.112,32 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.247,78 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.291,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.185,72 | |
| **Asigs. Familiares:** | 86.455,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 349.292,66 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 203.113,54 |
| **PAMI:** | 55.394,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.092,86 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 267.601,00 |
| **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:** | 103.052,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 103.052,40 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.526,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.526,20 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 620.352,87 | **Adicionales:** | 524.534,43 |
| **Cant. horas extra:** | 64 | **Importe Horas Extra:** | 511.529,09 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 190.070,30 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 351.752,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-59068969-2 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** SAIGRO S A jueves, 06 de febrero de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-27853440-6**
Nombre y Apellido: **JORGE OMAR ZERDA**

seleccionar CUIL: 20-27853440-6

### 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:** D4 - Salta - Resto Distritos Gral. San Martín
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.661.588,84** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.290.751,08 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.290.751,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.290.751,08 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.420.555,92 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.290.751,08 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.420.555,92 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.661.588,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.283.747,40 | 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:** | 138.259,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 20.411,58 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 12.067,23 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.785,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 60.336,13 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 243.859,53 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 141.982,62 |
| **PAMI:** | 38.722,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.392,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 187.097,65 |
| **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:** | 72.448,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 72.448,35 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 36.224,18 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 36.224,18 |

### Datos Complementarios:

**Sit. revista / día de inicio:** 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 629.248,92 | **Adicionales:** | 502.888,59 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 158.613,57 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 370.837,76 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |