| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-25280861-3**
Nombre y Apellido: **MONTIEL GUSTAVO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-25280861-3

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.050.475,88** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.298.230,55 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.298.230,55 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.298.230,55 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.298.230,55 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.291.226,87 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 354.465,13 | 0,00 |
| **PAMI:** | 52.330,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 65.964,61 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 30.937,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 29.684,07 | |
| **Asigs. Familiares:** | 154.687,66 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 688.069,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 168.209,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 168.209,76 |

**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:** | 1.004.928,75 | **Adicionales:** | 1.187.489,10 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 703.317,84 |
| **Plus zona desfavorable:** | 402.494,86 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 752.245,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-25333004-0**
Nombre y Apellido: **BARICHEVAL MARTIN EUSEBIO**

seleccionar CUIL: 20-25333004-0

### 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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.384.744,93** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.581.387,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.581.387,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.581.387,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.581.387,48 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.574.383,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 384.961,14 | 0,00 |
| **PAMI:** | 56.832,70 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 71.627,75 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 33.599,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 32.232,49 | |
| **Asigs. Familiares:** | 167.996,04 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 747.249,33 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 182.650,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 182.650,76 |

### 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:** | 816.785,97 | **Adicionales:** | 1.459.592,25 |
| **Cant. horas extra:** | 91 | **Importe Horas Extra:** | 888.497,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 416.512,10 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 803.357,45 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-26105319-6**
Nombre y Apellido: **BECERRA WALTER CEFERINO**

seleccionar CUIL: 20-26105319-6

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **5.116.524,23** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.349.682,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.349.682,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.349.682,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.349.682,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.342.679,31 | 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:** | 467.706,56 | 0,00 |
| **PAMI:** | 69.048,60 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 86.993,66 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 40.821,19 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 39.147,15 | |
| **Asigs. Familiares:** | 204.105,93 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 907.823,09 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 221.833,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 221.833,83 |

**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:** | 1.230.510,05 | **Adicionales:** | 1.627.205,77 |
| **Cant. horas extra:** | 82 | **Importe Horas Extra:** | 970.457,71 |
| **Plus zona desfavorable:** | 521.509,46 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,24 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-27198018-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-27198018-4

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.952.490,26** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.200.245,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.200.245,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.200.245,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.200.245,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.200.245,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.200.245,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.200.245,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.193.242,12 | 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:** | 236.212,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 34.872,55 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 44.004,92 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.616,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.802,21 | |
| **Asigs. Familiares:** | 103.082,38 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 458.590,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 242.027,04 |
| **PAMI:** | 66.007,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.901,11 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 317.935,52 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 112.212,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 112.212,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 56.106,27 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 56.106,27 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 681.346,39 | **Adicionales:** | 536.137,08 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 625.055,47 |
| **Plus zona desfavorable:** | 357.706,86 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 752.244,46 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-30231673-3**
Nombre y Apellido: **JOSE MATEO PARDO**

seleccionar CUIL: 20-30231673-3

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.335.200,85** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.568.359,78 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.568.359,78 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.568.359,78 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.568.359,78 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.561.356,10 | 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:** | 383.558,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 56.625,56 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 71.367,20 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 33.476,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 32.115,24 | |
| **Asigs. Familiares:** | 167.383,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 744.526,54 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 181.986,35 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 181.986,35 |

**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:** | 946.048,91 | **Adicionales:** | 1.081.162,72 |
| **Cant. horas extra:** | 90 | **Importe Horas Extra:** | 1.044.472,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 496.675,67 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,07 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-34160404-5**
Nombre y Apellido: **RUIZ HECTOR DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-34160404-5

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.355.920,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.589.078,63 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.589.078,63 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.589.078,63 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.589.078,63 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.582.074,95 | 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:** | 278.089,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 41.054,99 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 51.781,57 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 24.271,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.301,71 | |
| **Asigs. Familiares:** | 121.357,52 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 539.856,76 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 132.043,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 132.043,01 |

**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:** | 735.391,01 | **Adicionales:** | 856.766,06 |
| **Cant. horas extra:** | 73 | **Importe Horas Extra:** | 639.214,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 357.706,86 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,41 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-37151412-1**
Nombre y Apellido: **AXEL SEBASTIAN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-37151412-1

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.818.903,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.052.062,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.052.062,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.052.062,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.052.062,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.052.062,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.052.062,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.052.062,32 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.045.058,64 | 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:** | 220.252,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 32.516,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 41.041,25 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.223,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.468,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 96.117,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 427.620,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 225.726,86 |
| **PAMI:** | 61.561,87 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.234,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 296.523,01 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 104.655,18 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 104.655,18 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 52.327,59 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 52.327,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 684.077,78 | **Adicionales:** | 249.944,92 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 758.898,79 |
| **Plus zona desfavorable:** | 359.140,83 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.840,88 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-38299581-4**
Nombre y Apellido: **NICOLAS DAVID LEVIAN**

seleccionar CUIL: 20-38299581-4

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.810.703,69** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.985.426,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.985.426,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.985.426,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.985.426,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.978.422,66 | 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:** | 320.776,12 | 0,00 |
| **PAMI:** | 47.356,92 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 59.708,53 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 27.997,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.868,84 | |
| **Asigs. Familiares:** | 139.985,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 622.693,45 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 152.256,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 152.256,74 |

**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:** | 693.493,33 | **Adicionales:** | 1.049.288,68 |
| **Cant. horas extra:** | 99 | **Importe Horas Extra:** | 878.560,33 |
| **Plus zona desfavorable:** | 364.084,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 825.277,35 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-41017476-7**
Nombre y Apellido: **BRUNO THOMAS PUGH**

seleccionar CUIL: 20-41017476-7

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.730.918,05** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.964.077,39 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.964.077,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.964.077,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.964.077,39 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.964.077,39 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.964.077,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.964.077,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.957.073,71 | 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:** | 210.776,84 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.117,47 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 39.281,55 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.396,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.676,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 91.982,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 409.231,51 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 216.048,51 |
| **PAMI:** | 58.922,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.838,35 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 283.809,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 100.167,95 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 100.167,95 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.083,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.083,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 610.355,92 | **Adicionales:** | 451.539,12 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 581.745,49 |
| **Plus zona desfavorable:** | 320.436,86 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.840,66 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-41024929-5**
Nombre y Apellido: **BUCHANAN MARIANO ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-41024929-5

**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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.150.289,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.310.416,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.310.416,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.310.416,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.310.416,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.310.416,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.310.416,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.310.416,16 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.303.412,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 248.077,52 | 0,00 |
| **PAMI:** | 36.624,26 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 46.208,32 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.652,08 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.793,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 108.260,39 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 481.616,32 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 254.145,78 |
| **PAMI:** | 69.312,48 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.396,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 333.855,13 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 117.831,22 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 117.831,22 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 58.915,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 58.915,61 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 669.204,53 | **Adicionales:** | 383.621,21 |
| **Cant. horas extra:** | 108 | **Importe Horas Extra:** | 906.258,04 |
| **Plus zona desfavorable:** | 351.332,38 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 839.873,30 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-92852781-7**
Nombre y Apellido: **MARCO ANTONIO VERA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-92852781-7

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.947.800,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.144.443,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.144.443,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.144.443,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.144.443,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.137.439,97 | 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:** | 445.602,28 | 0,00 |
| **PAMI:** | 65.785,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 82.888,87 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 38.891,94 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 37.299,99 | |
| **Asigs. Familiares:** | 194.459,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 864.928,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 211.366,63 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 211.366,63 |

**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:** | 858.094,25 | **Adicionales:** | 1.840.773,44 |
| **Cant. horas extra:** | 93 | **Importe Horas Extra:** | 995.076,48 |
| **Plus zona desfavorable:** | 450.499,48 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 803.356,81 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **23-22255448-9**
Nombre y Apellido: **CARRILLO GUSTAVO FABIAN**

seleccionar CUIL: 23-22255448-9

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 03 | | |
| **Trabajador en CCT :** | Si | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.047.573,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.280.732,25 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.280.732,25 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.280.732,25 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.280.732,25 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.273.728,57 | 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:** | 352.580,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 52.052,28 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 65.614,65 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 30.773,05 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 29.526,59 | |
| **Asigs. Familiares:** | 153.865,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 684.412,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 167.317,34 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 167.317,34 |

**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:** | 681.346,39 | **Adicionales:** | 1.541.169,74 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 700.509,26 |
| **Plus zona desfavorable:** | 357.706,86 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **23-24302975-9**
Nombre y Apellido: **JORGE MARCELO LESKE**

seleccionar CUIL: 23-24302975-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.661.473,54** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.894.632,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.894.632,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.894.632,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.894.632,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.887.628,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 310.997,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 45.913,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 57.892,65 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 27.143,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 26.051,69 | |
| **Asigs. Familiares:** | 135.718,55 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 603.717,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 147.626,25 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 147.626,25 |

**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 | / 05 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 640.369,44 | **Adicionales:** | 1.307.716,92 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 610.352,12 |
| **Plus zona desfavorable:** | 336.193,96 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,10 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-26544324-9**
Nombre y Apellido: **LUCIO ALBANO EVANS**

seleccionar CUIL: 23-26544324-9

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 01
**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.443.396,78** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.676.556,14 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.676.556,14 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.676.556,14 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.676.556,14 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.669.552,46 | 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:** | 395.210,80 | 0,00 |
| **PAMI:** | 58.345,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 73.531,12 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 34.493,79 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 33.089,01 | |
| **Asigs. Familiares:** | 172.468,97 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 767.139,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 187.504,36 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 187.504,36 |

### 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:** | 825.090,62 | **Adicionales:** | 1.507.362,81 |
| **Cant. horas extra:** | 90 | **Importe Horas Extra:** | 910.930,13 |
| **Plus zona desfavorable:** | 433.172,58 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.840,64 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **23-27020038-9**
Nombre y Apellido: **JUAN PABLO ACHIMON**

seleccionar CUIL: 23-27020038-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.898.633,14** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.131.791,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.131.791,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.131.791,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.131.791,94 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.124.788,26 | 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:** | 336.539,70 | 0,00 |
| **PAMI:** | 49.684,13 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 62.635,84 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.373,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.186,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 146.865,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 653.283,86 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 159.721,39 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 159.721,39 |

**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:** | 793.356,37 | **Adicionales:** | 1.146.851,49 |
| **Cant. horas extra:** | 82 | **Importe Horas Extra:** | 775.071,98 |
| **Plus zona desfavorable:** | 416.512,10 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,20 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **23-38866691-9**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO DANIEL SCHMIDT**

seleccionar CUIL: 23-38866691-9

### 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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.737.898,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.971.057,47 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.971.057,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.971.057,47 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.971.057,47 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.971.057,47 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.971.057,47 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.971.057,47 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.964.053,79 | 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:** | 211.528,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.228,46 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 39.421,15 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.462,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.739,52 | |
| **Asigs. Familiares:** | 92.310,53 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 410.690,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 216.816,32 |
| **PAMI:** | 59.131,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.869,76 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 284.817,80 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 100.523,93 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 100.523,93 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 50.261,97 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 50.261,97 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 700.267,62 | **Adicionales:** | 209.667,64 |
| **Cant. horas extra:** | 74 | **Importe Horas Extra:** | 701.981,38 |
| **Plus zona desfavorable:** | 359.140,83 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.841,29 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **27-38061166-5**
Nombre y Apellido: **GIULIANA EDITH GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-38061166-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.218.669,30** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 855.419,99 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 855.419,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 855.419,99 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 855.419,99 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 855.419,99 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 855.419,99 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 855.419,99 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 848.416,31 | 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:** | 91.374,44 | 0,00 |
| **PAMI:** | 13.489,82 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 7.975,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.698,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 39.875,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 160.413,72 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 94.096,20 |
| **PAMI:** | 25.662,60 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.849,39 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 123.608,19 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 43.626,42 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 43.626,42 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 21.813,21 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 21.813,21 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 23 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 592.904,24 | **Adicionales:** | 196.774,46 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 65.741,29 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 363.249,31 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17729638-5**
Nombre y Apellido: **OBANDO LUIS**

seleccionar CUIL: 20-17729638-5

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Hijos:** 03
**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.095.683,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.358.034,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.358.034,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.358.034,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.358.034,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.351.030,38 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 360.905,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 53.281,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 67.160,68 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 31.499,69 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 30.222,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 157.498,43 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 700.568,46 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 171.259,74 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 171.259,74 |

### 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:** | 984.228,59 | **Adicionales:** | 1.468.784,19 |
| **Cant. horas extra:** | 48 | **Importe Horas Extra:** | 471.848,70 |
| **Plus zona desfavorable:** | 433.172,58 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 737.648,97 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-17809349-6**
Nombre y Apellido: **ANGEL SEBASTIAN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-17809349-6

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 05 | | |
| **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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.096.306,45** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.329.465,61 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.329.465,61 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.329.465,61 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.329.465,61 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.322.461,93 | 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:** | 357.829,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 52.827,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 66.589,31 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 31.231,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 29.965,19 | |
| **Asigs. Familiares:** | 156.155,71 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 694.597,64 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 169.802,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 169.802,75 |

**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:** | 1.282.827,02 | **Adicionales:** | 1.208.067,25 |
| **Cant. horas extra:** | 30 | **Importe Horas Extra:** | 341.895,67 |
| **Plus zona desfavorable:** | 496.675,67 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.840,84 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-21355502-3**
Nombre y Apellido: **ANIBAL VERDEAL**

seleccionar CUIL: 20-21355502-3

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.058.199,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.305.954,75 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.305.954,75 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.305.954,75 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.305.954,75 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.298.951,07 | 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:** | 355.297,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 52.453,32 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 66.119,10 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 31.010,14 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 39.671,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | 155.050,70 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 699.601,75 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.158,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 344.517,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 158.685,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 158.685,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 56.633,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 56.633,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 985.047,63 | **Adicionales:** | 1.112.253,66 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 810.264,68 |
| **Plus zona desfavorable:** | 398.388,78 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 752.244,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-67024661-9 | **Período:** | 07/2024 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | | | miércoles, 14 de agosto de 2024 |

**Declaración Jurada para Período 07/2024**

CUIL: **20-21450850-9**
Nombre y Apellido: **JUAN JAVIER SCHNEIDER**

seleccionar CUIL: 20-21450850-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.931.398,99** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.164.558,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.164.558,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.164.558,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.164.558,30 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.157.554,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 340.068,63 | 0,00 |
| **PAMI:** | 50.205,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 63.291,17 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.681,01 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 37.974,70 | |
| **Asigs. Familiares:** | 148.405,07 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 669.625,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.316,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 358.676,26 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 02 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 151.898,80 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 151.898,80 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 113.266,19 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 113.266,19 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 946.048,91 | **Adicionales:** | 820.130,86 |
| **Cant. horas extra:** | 80 | **Importe Horas Extra:** | 901.702,86 |
| **Plus zona desfavorable:** | 496.675,67 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.840,69 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-23689941-2**
Nombre y Apellido: **DANIEL ALBERTO GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-23689941-2

### Datos de generales:

**Cónyuge:** Si
**Hijos:** 03
**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:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 29 - Chubut
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.872.959,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 4.069.602,98 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 4.069.602,98 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 4.069.602,98 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 4.069.602,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 4.062.599,30 | 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:** | 437.541,94 | 0,00 |
| **PAMI:** | 64.595,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 81.392,06 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 38.188,43 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 36.626,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 190.942,17 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 849.286,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 207.549,75 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 207.549,75 |

### 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:** | 993.351,35 | **Adicionales:** | 1.481.715,76 |
| **Cant. horas extra:** | 88 | **Importe Horas Extra:** | 1.073.026,41 |
| **Plus zona desfavorable:** | 521.509,46 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 803.356,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-67024661-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
miércoles, 14 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-24414318-1**
Nombre y Apellido: **FABRIZIO IVAND CORONA**

seleccionar CUIL: 20-24414318-1

### Datos de generales:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | Si | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 01 | | |
| **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:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 29 - Chubut |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.610.999,66** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.359.712,22 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.844.159,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.844.159,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.359.712,22 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.359.712,22 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.844.159,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.844.159,15 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.837.155,47 | 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:** | 413.261,64 | 0,00 |
| **PAMI:** | 61.010,77 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (2,00 %) 76.883,18 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 36.069,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 34.597,43 | |
| **Asigs. Familiares:** | 180.346,31 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 802.168,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 259.568,34 |
| **PAMI:** | 70.791,37 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.618,70 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 340.978,41 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 196.052,12 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 196.052,12 |

### 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:** | 1.764.810,46 | **Adicionales:** | 1.003.619,84 |
| **Cant. horas extra:** | 82 | **Importe Horas Extra:** | 718.021,99 |
| **Plus zona desfavorable:** | 357.706,86 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 766.840,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |