CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				miércoles, 11 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-33936402-9**
Nombre y Apellido: **BANEGA DAMIAN GUILLERMO**

seleccionar CUIL: 20-33936402-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.923.113,17**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.923.112,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.923.112,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.923.112,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.923.112,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.916.108,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	314.064,90	0,00
PAMI:	46.366,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.411,42	0,00
ANSSAL:	26.308,01	
Asigs. Familiares:	137.057,11	0,00
Total Contribuciones SS:	551.207,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	149.078,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.078,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.923.112,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				miércoles, 11 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-43728639-7**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-43728639-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.424.586,53**	
Rem. Imponible 1:	1.424.586,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.424.586,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.424.586,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.424.586,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.424.586,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.424.586,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.424.586,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.417.582,71	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:	152.673,66	0,00
PAMI:	22.539,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.325,28	0,00
ANSSAL:	12.821,28	
Asigs. Familiares:	66.626,39	0,00
Total Contribuciones SS:	267.986,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.704,50
PAMI:	42.737,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.410,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.852,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115805 - O.S.DEL PERSONAL DE FABRICAS DE PINTURA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	72.653,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.653,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.326,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.326,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.284.236,54	**Adicionales:**	140.349,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				miércoles, 11 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-25749829-9**
Nombre y Apellido: **PERCINCULA CLAUDIO HERNAN**

seleccionar CUIL: 20-25749829-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.524.319,53**	
Rem. Imponible 1:	1.524.318,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.524.318,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.524.318,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.524.318,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.524.318,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.524.318,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.524.318,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.517.314,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	163.414,81	0,00
PAMI:	24.125,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.262,76	0,00
ANSSAL:	13.718,87	
Asigs. Familiares:	71.313,80	0,00
Total Contribuciones SS:	286.835,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.675,04
PAMI:	45.729,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.859,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.264,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112707 - O.S.DEL PERSONAL MOSAISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.740,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.740,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.870,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.870,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.392.256,54	**Adicionales:**	132.062,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-52769357-4	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	STONCOR SOUTH CONE S.A.				miércoles, 11 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-39321714-7**
Nombre y Apellido: **ROSSI NICOLAS**

seleccionar CUIL: 20-39321714-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.405.658,86**	
Rem. Imponible 1:	1.405.658,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.405.658,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.405.658,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.405.658,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.405.658,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.405.658,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.405.658,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.398.655,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	150.635,14	0,00
PAMI:	22.238,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.147,36	0,00
ANSSAL:	12.650,93	
Asigs. Familiares:	65.736,79	0,00
Total Contribuciones SS:	264.408,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.622,46
PAMI:	42.169,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.325,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.117,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	106609 - O.S.ELECTRICISTAS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.688,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.688,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.844,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.844,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.510,54	**Adicionales:**	127.787,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.361,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00