**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **24-93990338-7**
Nombre y Apellido: **JUAN SAMUEL CONTRERAS ZARATE**

seleccionar CUIL: 24-93990338-7

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.978,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.977,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.977,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.977,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 451.977,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.977,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 451.977,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 451.977,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.409,34 | 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:** | 48.401,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.145,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 22.598,87 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.224,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.067,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 21.122,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.560,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.717,51 |
| **PAMI:** | 13.559,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.033,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.310,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.050,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.050,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.525,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.525,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 20 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 11 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 425.081,36 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.896,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-35948661-9**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER CORGNATI**

seleccionar CUIL: 20-35948661-9

**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:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.526.950,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.526.949,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.526.949,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.526.949,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.526.949,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.526.949,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.526.949,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.526.949,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.519.945,97 | 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:** | 271.398,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 40.067,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.687,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.742,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.437,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 476.332,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 277.964,46 |
| **PAMI:** | 75.808,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.371,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 365.144,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 128.874,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 128.874,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.437,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.437,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.473.440,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 83 | **Importe Horas Extra:** | 1.053.509,62 |
| **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.:** | 0,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-29572024-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DAVID DE ISUSI**

seleccionar CUIL: 20-29572024-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | 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:** | **1.473.440,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.473.440,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.473.440,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.473.440,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.473.440,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.473.440,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.473.440,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.473.440,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.466.436,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 157.935,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.316,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.784,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.260,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 68.922,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 277.219,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 162.078,40 |
| **PAMI:** | 44.203,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.630,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 212.912,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 75.145,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.145,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.572,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.572,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.473.440,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-27821484-3**
Nombre y Apellido: **GRIMAL DANIEL IVAN**

seleccionar CUIL: 20-27821484-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.672.467,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.527.576,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.527.576,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.527.576,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.527.576,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.527.576,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.527.576,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.672.466,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.520.572,80 | 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:** | 163.765,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.177,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 76.378,82 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.293,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.748,19 | |
| **Asigs. Familiares:** | 71.466,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 363.830,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 168.033,41 |
| **PAMI:** | 45.827,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.874,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 220.734,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 77.906,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 77.906,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.953,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.953,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 928.526,88 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 384.390,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 214.659,44 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.891,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-17446902-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO ADOLFO LOZA**

seleccionar CUIL: 20-17446902-5

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 02 - Jubilado |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo) |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.960.329,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.960.329,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.960.329,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.960.329,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.960.329,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.960.329,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.960.329,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.960.329,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.953.325,41 | 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:** | 210.373,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 0,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 0,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.373,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 215.636,20 |
| **PAMI:** | 0,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 215.636,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000000 - Sin Obra Social |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

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

**Aportes de Obra Social:**

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

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 972.872,86 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 121 | **Importe Horas Extra:** | 987.456,23 |
| **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.:** | 0,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-24247601-9**
Nombre y Apellido: **ANGEL MAURICIO MARTINEZ RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-24247601-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.183.893,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.183.891,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.183.891,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.183.891,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.183.891,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.183.891,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.176.887,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 126.750,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.712,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 59.194,57 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.062,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.655,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.313,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 281.689,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.228,06 |
| **PAMI:** | 35.516,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.327,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.072,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.378,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.378,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.189,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.189,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.098.496,61 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 85.394,80 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-38512079-7**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO EZEQUIEL MEGA**

seleccionar CUIL: 20-38512079-7

**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:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.206.488,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.074.197,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.074.197,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.074.197,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.074.197,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.074.197,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.074.197,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.206.488,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.067.193,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 114.936,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.968,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 53.709,86 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.031,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.667,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.158,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 255.472,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 118.161,70 |
| **PAMI:** | 32.225,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.833,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 155.221,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.784,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.784,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.392,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.392,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 766.677,26 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 199.020,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 108.500,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.291,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-22997479-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ALEJANDRO OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-22997479-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.864.189,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.793.019,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.793.019,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.793.019,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.793.019,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.793.019,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.793.019,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.864.188,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.786.015,75 | 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:** | 192.353,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.397,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 89.650,97 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.788,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.137,17 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.942,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 427.270,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 197.232,14 |
| **PAMI:** | 53.790,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.068,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 259.091,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 91.443,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 91.443,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 45.722,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 45.722,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.381.057,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 277.009,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 134.953,20 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 71.169,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-34513900-2**
Nombre y Apellido: **EMILIANO PEREIRA NANNI**

seleccionar CUIL: 20-34513900-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.485.682,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.528.192,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.528.192,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.528.192,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.528.192,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.528.192,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.528.192,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.685.682,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.521.188,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 271.532,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 40.086,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 126.409,63 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.699,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.753,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.495,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 602.977,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 278.101,19 |
| **PAMI:** | 75.845,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.376,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 365.323,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 128.937,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 128.937,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.468,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.468,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 1.627.042,19 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 113 | | **Importe Horas Extra:** | 827.186,48 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 73.964,00 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 957.490,20 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-18862707-3**
Nombre y Apellido: **MENDOZA WALTHER PEREYRA**

seleccionar CUIL: 20-18862707-3

**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 :** | 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:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.000.348,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.090,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.000.348,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.000.348,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.767.090,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.090,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.000.348,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.000.348,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.993.344,50 | 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:** | 322.383,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 47.594,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 28.137,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.003,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 140.687,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 565.805,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.379,97 |
| **PAMI:** | 83.012,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.451,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 399.844,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 153.017,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 153.017,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 70.560,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 70.560,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.778.235,80 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 1.222.112,38 |
| **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.:** | 0,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **27-39094095-0**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE MAGALI TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39094095-0

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.237.122,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.237.121,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.237.121,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.237.121,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.237.121,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.237.121,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.237.121,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.237.121,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.230.117,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 132.483,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.558,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 61.856,08 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.563,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.134,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.815,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 294.411,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 136.083,37 |
| **PAMI:** | 37.113,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.567,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 178.764,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 63.093,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.093,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.546,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.546,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.137.606,31 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 99.515,20 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-35017507-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO VESCOVO**

seleccionar CUIL: 20-35017507-6

**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 :** | 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:** | **1.698.951,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.698.951,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.698.951,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.698.951,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.698.951,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.698.951,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.698.951,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.698.951,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.691.947,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 182.222,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.901,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.904,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.290,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 79.521,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 319.841,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 186.884,65 |
| **PAMI:** | 50.968,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.645,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 245.498,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 86.646,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 86.646,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 43.323,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 43.323,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.698.951,40 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-22272345-1**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ARIEL ALMARAZ**

seleccionar CUIL: 20-22272345-1

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.088.249,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.090,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.149.657,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.149.657,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.767.090,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.090,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.149.657,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.288.248,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.142.653,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 338.463,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 49.968,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 157.482,88 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.540,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.346,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 147.704,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 751.507,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.379,97 |
| **PAMI:** | 83.012,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.451,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 399.844,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 160.632,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 160.632,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 70.560,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 70.560,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.050.237,70 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 84 | | | **Importe Horas Extra:** | 854.119,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 245.300,70 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 938.591,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **27-36683597-6**
Nombre y Apellido: **FRANCO LEONEL ANTOMARIONI**

seleccionar CUIL: 27-36683597-6

**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 :** | 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:** | **2.001.084,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.001.084,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.001.084,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.001.084,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.001.084,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.001.084,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.994.080,66 | 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:** | 214.762,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.705,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.744,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.009,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.721,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 376.944,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 220.119,28 |
| **PAMI:** | 60.032,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.004,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 289.156,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 102.055,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 102.055,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.027,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.027,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| - | | / | 00 | | |
| - | | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.001.084,34 | | | **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.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-36905528-4**
Nombre y Apellido: **ANDRES SANTIAGO BERTERAMI**

seleccionar CUIL: 20-36905528-4

**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:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.341.500,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.228.107,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.228.107,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.228.107,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.228.107,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.228.107,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.228.107,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.341.499,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.221.103,38 | 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:** | 131.512,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.415,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 61.405,35 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.478,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.052,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.391,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 292.256,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.091,78 |
| **PAMI:** | 36.843,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.526,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 177.461,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 62.633,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.633,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.316,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.316,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 800.555,06 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 55 | | **Importe Horas Extra:** | 348.192,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 79.360,00 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 113.393,12 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-32152959-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS EDUARDO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-32152959-4

**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 :** | 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:** | **2.001.084,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.001.084,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.001.084,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.001.084,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.001.084,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.001.084,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.994.080,66 | 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:** | 214.762,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.705,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.744,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.009,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.721,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 376.944,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 220.119,28 |
| **PAMI:** | 60.032,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.004,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 289.156,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 102.055,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 102.055,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.027,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.027,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.001.084,34 | **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.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-39667867-6**
Nombre y Apellido: **BRUNO ELIAS CARBALLO**

seleccionar CUIL: 20-39667867-6

**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:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.406.685,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.997.846,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.194.749,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.194.749,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.997.846,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.997.846,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.194.749,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.194.749,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.188.115,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 343.359,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 50.691,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 159.737,48 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.968,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.752,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 149.841,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 762.350,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 329.763,16 |
| **PAMI:** | 89.935,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.490,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 433.188,88 |
| **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:** | 162.932,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 162.932,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 76.445,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 76.445,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.298.989,74 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 86 | **Importe Horas Extra:** | 922.420,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 819.498,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 153.841,02 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.211.936,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-32127893-1**
Nombre y Apellido: **NICOLAS DAVID CARBALLO**

seleccionar CUIL: 20-32127893-1

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.443.073,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.090,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.504.481,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.504.481,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.767.090,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.090,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.504.481,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.643.072,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.497.478,14 | 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:** | 376.678,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 55.609,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 175.224,09 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 32.876,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 31.540,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 164.381,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 836.310,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.379,97 |
| **PAMI:** | 83.012,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.451,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 399.844,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 178.728,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 178.728,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 70.560,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 70.560,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 2.434.616,15 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 82 | | **Importe Horas Extra:** | 836.386,69 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 233.478,98 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 938.591,94 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **23-20877373-9**
Nombre y Apellido: **SAUL GABRIEL CISNERO**

seleccionar CUIL: 23-20877373-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.183.892,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.183.891,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.183.891,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.183.891,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.183.891,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.183.891,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.176.887,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 126.750,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.712,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 59.194,57 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.062,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.655,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.313,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 281.689,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.228,06 |
| **PAMI:** | 35.516,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.327,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.072,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.378,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.378,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.189,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.189,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.071.600,61 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 112.290,80 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70001424-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** HIDROCINETIC S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GONZALEZ LEANDRO DAVID

**CUIL:** 20-32936667-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/04/2023 | **Fecha Cese:** 08/10/2024 | **Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION |
| **Modalidad de contrato:** 024 - Personal de la construcción Ley N°22250 | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2022 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

**Convenio colectivo:** 0076/75 - CONSTRUCCIÔN - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019448 - OFICIAL | **Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes |

| | |
|---|---|
| **Retrib. pactada: $**735,00 | **Mod. Liq.:** 2 - QUINCENA |

**Domicilio de explotación:** AVDA EMILIO MITRE 574 Cod. Postal 2804 , BUENOS AIRES, CAMPANA

**Actividad económica:** 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 63986770734935675428 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-10-08 - 09:47:19 hs. | |
| **Situación de baja:** 7 - Baja por despido | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 08/10/2024

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70001424-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** HIDROCINETIC S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GONZALEZ LEANDRO DAVID

**CUIL:** 20-32936667-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/04/2023 | **Fecha Cese:** 08/10/2024 | **Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION |
| **Modalidad de contrato:** 024 - Personal de la construcción Ley N°22250 | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2022 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

**Convenio colectivo:** 0076/75 - CONSTRUCCIÔN - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019448 - OFICIAL | **Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**735,00 | **Mod. Liq.:** 2 - QUINCENA |

**Domicilio de explotación:** AVDA EMILIO MITRE 574 Cod. Postal 2804 , BUENOS AIRES, CAMPANA

**Actividad económica:** 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 63986770734935675428 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-10-08 - 09:47:19 hs. | |
| **Situación de baja:** 7 - Baja por despido | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 242061799420 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 08/10/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **24-93990338-7**
Nombre y Apellido: **JUAN SAMUEL CONTRERAS ZARATE**

seleccionar CUIL: 24-93990338-7

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **451.978,91** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 451.977,36 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 451.977,36 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 451.977,36 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 451.977,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 451.977,36 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 451.977,36 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 451.977,36 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 449.409,34 | 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:** | 48.401,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 7.145,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 22.598,87 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 4.224,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.067,80 | |
| **Asigs. Familiares:** | 21.122,24 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.560,36 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 49.717,51 |
| **PAMI:** | 13.559,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.033,90 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 65.310,73 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 23.050,85 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 23.050,85 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 11.525,42 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 11.525,42 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 20 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 11 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 425.081,36 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 26.896,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1,55 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-35948661-9**
Nombre y Apellido: **FRANCISCO JAVIER CORGNATI**

seleccionar CUIL: 20-35948661-9

**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:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.526.950,44** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.526.949,65 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.526.949,65 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.526.949,65 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.526.949,65 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.526.949,65 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.526.949,65 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.526.949,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.519.945,97 | 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:** | 271.398,18 | 0,00 |
| **PAMI:** | 40.067,14 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.687,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.742,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.437,46 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 476.332,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 277.964,46 |
| **PAMI:** | 75.808,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.371,27 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 365.144,22 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 128.874,43 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 128.874,43 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.437,22 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.437,22 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.473.440,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 83 | **Importe Horas Extra:** | 1.053.509,62 |
| **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.:** | 0,79 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-29572024-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DAVID DE ISUSI**

seleccionar CUIL: 20-29572024-8

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 00 | | |
| **Trabajador en CCT :** | 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:** | **1.473.440,80** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.473.440,03 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.473.440,03 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.473.440,03 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.473.440,03 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.473.440,03 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.473.440,03 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.473.440,03 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.466.436,35 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 157.935,19 | 0,00 |
| **PAMI:** | 23.316,34 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 13.784,50 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.260,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 68.922,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 277.219,50 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 162.078,40 |
| **PAMI:** | 44.203,20 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.630,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 212.912,08 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 75.145,44 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 75.145,44 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 37.572,72 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 37.572,72 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.473.440,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,77 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-27821484-3**
Nombre y Apellido: **GRIMAL DANIEL IVAN**

seleccionar CUIL: 20-27821484-3

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.672.467,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.527.576,48 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.527.576,48 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.527.576,48 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.527.576,48 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.527.576,48 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.527.576,48 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.672.466,82 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.520.572,80 | 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:** | 163.765,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.177,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 76.378,82 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.293,38 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.748,19 | |
| **Asigs. Familiares:** | 71.466,92 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 363.830,11 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 168.033,41 |
| **PAMI:** | 45.827,29 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.874,09 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 220.734,79 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 77.906,40 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 77.906,40 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 38.953,20 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 38.953,20 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 928.526,88 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 45 | **Importe Horas Extra:** | 384.390,16 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 214.659,44 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 144.891,25 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-17446902-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO ADOLFO LOZA**

seleccionar CUIL: 20-17446902-5

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 02 - Jubilado |
| **Actividad:** | 049 - Actividades no clasificadas |
| **Modal. de Contratación:** | 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo) |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.960.329,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.960.329,09 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.960.329,09 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.960.329,09 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.960.329,09 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.960.329,09 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.960.329,09 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.960.329,09 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.953.325,41 | 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:** | 210.373,15 | 0,00 |
| **PAMI:** | 0,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 0,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 210.373,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 215.636,20 |
| **PAMI:** | 0,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 215.636,20 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 000000 - Sin Obra Social |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

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

**Aportes de Obra Social:**

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

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 972.872,86 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 121 | **Importe Horas Extra:** | 987.456,23 |
| **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.:** | 0,11 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-24247601-9**
Nombre y Apellido: **ANGEL MAURICIO MARTINEZ RAMOS**

seleccionar CUIL: 20-24247601-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.183.893,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.183.891,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.183.891,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.183.891,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.183.891,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.183.891,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.176.887,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 126.750,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.712,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 59.194,57 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.062,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.655,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.313,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 281.689,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.228,06 |
| **PAMI:** | 35.516,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.327,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.072,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.378,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.378,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.189,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.189,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.098.496,61 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 85.394,80 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1,72 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-38512079-7**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO EZEQUIEL MEGA**

seleccionar CUIL: 20-38512079-7

**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:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.206.488,77** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.074.197,26 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.074.197,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.074.197,26 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.074.197,26 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.074.197,26 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.074.197,26 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.206.488,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.067.193,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 114.936,75 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.968,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 53.709,86 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.031,62 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.667,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.158,10 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 255.472,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 118.161,70 |
| **PAMI:** | 32.225,92 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.833,89 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 155.221,51 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 54.784,06 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 54.784,06 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 27.392,03 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 27.392,03 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 766.677,26 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 34 | **Importe Horas Extra:** | 199.020,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 108.500,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 132.291,51 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-22997479-4**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ALEJANDRO OLIVERA**

seleccionar CUIL: 20-22997479-4

**Datos de generales:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cónyuge:** | No | **Tipo de Empleador:** | 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b) |
| **Hijos:** | 02 | | |
| **Trabajador en CCT :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.864.189,08** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.793.019,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.793.019,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.793.019,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.793.019,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.793.019,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.793.019,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.864.188,07 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.786.015,75 | 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:** | 192.353,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 28.397,65 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 89.650,97 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 16.788,55 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 16.137,17 | |
| **Asigs. Familiares:** | 83.942,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 427.270,98 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 197.232,14 |
| **PAMI:** | 53.790,58 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.068,59 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 259.091,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 91.443,99 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 91.443,99 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 45.722,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 45.722,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.381.057,03 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 39 | **Importe Horas Extra:** | 277.009,20 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 134.953,20 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 71.169,65 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-34513900-2**
Nombre y Apellido: **EMILIANO PEREIRA NANNI**

seleccionar CUIL: 20-34513900-2

**Datos de generales:**

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

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.485.682,87** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.528.192,67 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.528.192,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.528.192,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.528.192,67 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.528.192,67 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.528.192,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.685.682,17 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.521.188,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 271.532,05 | 0,00 |
| **PAMI:** | 40.086,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 126.409,63 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.699,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.753,73 | |
| **Asigs. Familiares:** | 118.495,88 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 602.977,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 278.101,19 |
| **PAMI:** | 75.845,78 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.376,87 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 365.323,84 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 128.937,83 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 128.937,83 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 64.468,91 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 64.468,91 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 1.627.042,19 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 113 | | **Importe Horas Extra:** | 827.186,48 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 73.964,00 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 957.490,20 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-18862707-3**
Nombre y Apellido: **MENDOZA WALTHER PEREYRA**

seleccionar CUIL: 20-18862707-3

**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 :** | 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:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.000.348,41** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.090,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.000.348,18 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.000.348,18 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.767.090,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.090,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.000.348,18 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.000.348,18 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.993.344,50 | 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:** | 322.383,20 | 0,00 |
| **PAMI:** | 47.594,18 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 28.137,44 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 27.003,13 | |
| **Asigs. Familiares:** | 140.687,19 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 565.805,14 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.379,97 |
| **PAMI:** | 83.012,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.451,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 399.844,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 153.017,76 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 153.017,76 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 70.560,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 70.560,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.778.235,80 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 77 | **Importe Horas Extra:** | 1.222.112,38 |
| **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.:** | 0,23 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **27-39094095-0**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE MAGALI TOLEDO**

seleccionar CUIL: 27-39094095-0

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.237.122,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.237.121,51 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.237.121,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.237.121,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.237.121,51 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.237.121,51 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.237.121,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.237.121,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.230.117,83 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 132.483,69 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.558,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 61.856,08 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.563,11 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.134,09 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.815,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 294.411,38 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 136.083,37 |
| **PAMI:** | 37.113,65 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.567,05 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 178.764,07 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 63.093,20 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 63.093,20 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.546,60 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.546,60 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.137.606,31 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 99.515,20 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,49 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-35017507-6**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO VESCOVO**

seleccionar CUIL: 20-35017507-6

**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 :** | 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:** | **1.698.951,73** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.698.951,40 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.698.951,40 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.698.951,40 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.698.951,40 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.698.951,40 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.698.951,40 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.698.951,40 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.691.947,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 182.222,77 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.901,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.904,31 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.290,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 79.521,54 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 319.841,15 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 186.884,65 |
| **PAMI:** | 50.968,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.645,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 245.498,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 86.646,52 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 86.646,52 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 43.323,26 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 43.323,26 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.698.951,40 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,33 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-22272345-1**
Nombre y Apellido: **LEANDRO ARIEL ALMARAZ**

seleccionar CUIL: 20-22272345-1

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.088.249,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.090,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.149.657,67 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.149.657,67 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.767.090,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.090,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.149.657,67 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.288.248,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.142.653,99 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 338.463,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 49.968,20 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 157.482,88 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.540,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.346,92 | |
| **Asigs. Familiares:** | 147.704,74 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 751.507,52 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.379,97 |
| **PAMI:** | 83.012,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.451,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 399.844,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 160.632,54 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 160.632,54 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 70.560,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 70.560,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.050.237,70 | | | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 84 | | | **Importe Horas Extra:** | 854.119,27 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | | **Premios:** | 245.300,70 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | | **Conceptos no remun.:** | 938.591,89 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A
lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **27-36683597-6**
Nombre y Apellido: **FRANCO LEONEL ANTOMARIONI**

seleccionar CUIL: 27-36683597-6

**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 :** | 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:** | **2.001.084,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.001.084,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.001.084,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.001.084,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.001.084,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.001.084,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.994.080,66 | 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:** | 214.762,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.705,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.744,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.009,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.721,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 376.944,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 220.119,28 |
| **PAMI:** | 60.032,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.004,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 289.156,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 102.055,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 102.055,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.027,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.027,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 | | |
| - | | / | 00 | | |
| - | | / | 00 | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.001.084,34 | | | **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.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-36905528-4**
Nombre y Apellido: **ANDRES SANTIAGO BERTERAMI**

seleccionar CUIL: 20-36905528-4

**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:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.341.500,18** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.228.107,06 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.228.107,06 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.228.107,06 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.228.107,06 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.228.107,06 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.228.107,06 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.341.499,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.221.103,38 | 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:** | 131.512,83 | 0,00 |
| **PAMI:** | 19.415,54 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 61.405,35 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.478,37 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.052,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 57.391,86 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 292.256,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 135.091,78 |
| **PAMI:** | 36.843,21 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.526,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 177.461,47 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Código de Obra Social:** | 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P... |
| **Cantidad de adherentes:** | 00 |

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 62.633,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 62.633,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 31.316,73 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 31.316,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 800.555,06 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 55 | | **Importe Horas Extra:** | 348.192,00 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 79.360,00 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 113.393,12 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-32152959-4**
Nombre y Apellido: **CARLOS EDUARDO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-32152959-4

**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 :** | 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:** | **2.001.084,34** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.001.084,34 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.001.084,34 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.001.084,34 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.001.084,34 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.001.084,34 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.001.084,34 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.994.080,66 | 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:** | 214.762,49 | 0,00 |
| **PAMI:** | 31.705,88 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.744,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 18.009,76 | |
| **Asigs. Familiares:** | 93.721,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 376.944,28 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 220.119,28 |
| **PAMI:** | 60.032,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.004,88 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 289.156,69 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 102.055,30 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 102.055,30 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 51.027,65 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 51.027,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| - | | / | 00 |
| - | | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 2.001.084,34 | **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.:** | 0,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-39667867-6**
Nombre y Apellido: **BRUNO ELIAS CARBALLO**

seleccionar CUIL: 20-39667867-6

**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:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.406.685,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.997.846,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.194.749,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.194.749,51 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.997.846,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.997.846,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.194.749,51 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.194.749,51 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.188.115,05 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 343.359,99 | 0,00 |
| **PAMI:** | 50.691,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 159.737,48 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 29.968,28 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 28.752,75 | |
| **Asigs. Familiares:** | 149.841,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 762.350,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 329.763,16 |
| **PAMI:** | 89.935,41 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 13.490,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 433.188,88 |
| **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:** | 162.932,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 162.932,23 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 76.445,10 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 76.445,10 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 21 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.298.989,74 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 86 | **Importe Horas Extra:** | 922.420,75 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 819.498,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 153.841,02 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 1.211.936,13 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **20-32127893-1**
Nombre y Apellido: **NICOLAS DAVID CARBALLO**

seleccionar CUIL: 20-32127893-1

**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 :** | No | **Corresponde reducción:** | No |
| **Con Cobertura S.C.V.O.:** | Si | | |

**Perfil de trabajador:**

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 01 - Capital Federal |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **4.443.073,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.767.090,68 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.504.481,82 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.504.481,82 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.767.090,68 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.767.090,68 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.504.481,82 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.643.072,58 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.497.478,14 | 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:** | 376.678,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 55.609,90 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 175.224,09 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 32.876,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 31.540,34 | |
| **Asigs. Familiares:** | 164.381,47 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 836.310,49 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 304.379,97 |
| **PAMI:** | 83.012,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 12.451,91 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 399.844,60 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 178.728,57 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 178.728,57 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 70.560,81 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 70.560,81 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / 01 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| - | | / 00 | | | |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | | **Cant. horas trabajadas:** | 0 | |
| **Sueldo:** | 2.434.616,15 | | **Adicionales:** | 0,00 | |
| **Cant. horas extra:** | 82 | | **Importe Horas Extra:** | 836.386,69 | |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | | **SAC:** | 0,00 | |
| **Vacaciones:** | 0,00 | | **Premios:** | 233.478,98 | |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | | **Conceptos no remun.:** | 938.591,94 | |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | | **Incremento Salarial:** | 0,00 | |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A lunes, 16 de diciembre de 2024

**Declaración Jurada para Período 11/2024**

CUIL: **23-20877373-9**
Nombre y Apellido: **SAUL GABRIEL CISNERO**

seleccionar CUIL: 23-20877373-9

**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:** | 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 003 - Construcción de inmuebles |
| **Modal. de Contratación:** | 024 - Personal de la Construcción L 22250 |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.183.892,12** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.183.891,41 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.183.891,41 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.183.891,41 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.183.891,41 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.183.891,41 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.183.891,41 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.176.887,73 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 126.750,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.712,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 59.194,57 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.062,74 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.655,02 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.313,72 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 281.689,37 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.228,06 |
| **PAMI:** | 35.516,74 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.327,51 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 171.072,31 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

**Obra Social:**

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

**Contribuciones de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 60.378,46 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 60.378,46 |

**Aportes de Obra Social:**

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.189,23 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.189,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.071.600,61 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 112.290,80 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 0,71 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70001424-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** HIDROCINETIC S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GONZALEZ LEANDRO DAVID

**CUIL:** 20-32936667-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/04/2023 | **Fecha Cese:** 08/10/2024 | **Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION |
| **Modalidad de contrato:** 024 - Personal de la construcción Ley N°22250 | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2022 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

**Convenio colectivo:** 0076/75 - CONSTRUCCIÔN - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019448 - OFICIAL | **Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes |

| | |
|---|---|
| **Retrib. pactada: $**735,00 | **Mod. Liq.:** 2 - QUINCENA |

**Domicilio de explotación:** AVDA EMILIO MITRE 574 Cod. Postal 2804 , BUENOS AIRES, CAMPANA

**Actividad económica:** 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 63986770734935675428 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-10-08 - 09:47:19 hs. | |
| **Situación de baja:** 7 - Baja por despido | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 08/10/2024

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-70001424-6 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** HIDROCINETIC S A

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GONZALEZ LEANDRO DAVID

**CUIL:** 20-32936667-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 03/04/2023 | **Fecha Cese:** 08/10/2024 | **Obra Social:** 105408 - O.S.DEL PERSONAL DE LA CONSTRUCCION |
| **Modalidad de contrato:** 024 - Personal de la construcción Ley N°22250 | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00094 - FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A. | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2022 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 255 - TRABAJADORES DE LA CONSTRUCCION ALCANZADOS POR EL INC. C) ART. 1 DE LEY 22250

**Convenio colectivo:** 0076/75 - CONSTRUCCIÔN - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES - UNION OBRERA DE LA CONSTRUCION DE LA REP.ARGENTINA c/ CAMARA ARGENTINA DE LA CONSTRUCCION, FEDERACION ARGENTINA DE ENTIDADES DE LA CONSTRUCCION Y CENTRO DE ARQUITECTOS Y CONSTRUCTORES

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 019448 - OFICIAL | **Puesto:** 7129 - Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines, no clasificados bajo otros epígrafes |
| **Retrib. pactada: $**735,00 | **Mod. Liq.:** 2 - QUINCENA |

**Domicilio de explotación:** AVDA EMILIO MITRE 574 Cod. Postal 2804 , BUENOS AIRES, CAMPANA

**Actividad económica:** 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

### Baja

| | |
|---|---|
| **Clave:** CB 63986770734935675428 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2024-10-08 - 09:47:19 hs. | |
| **Situación de baja:** 7 - Baja por despido | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 242061799420 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 08/10/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)