**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** | **2.190.658,98** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.190.658,72 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.190.658,72 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.190.658,72 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.190.658,72 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.190.658,72 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.190.658,72 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.190.658,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.183.655,04 | 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:** | 235.179,65 | 0,00 |
| **PAMI:** | 34.720,12 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 20.526,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.715,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 102.631,79 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 412.773,85 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 240.972,46 |
| **PAMI:** | 65.719,76 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.857,96 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 316.550,18 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 111.723,59 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 55.861,80 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 111.723,59 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 55.861,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.669.073,31 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 36 | Importe Horas Extra: | 521.585,41 |
| 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.: | 0,26 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.902.950,62** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.427.144,16 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.427.144,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.427.144,16 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.467.144,16 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.427.144,16 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.467.144,16 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.598.568,44 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.419.550,50 | 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:** | 260.585,59 | 0,00 |
| **PAMI:** | 38.470,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 121.357,21 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 22.743,77 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.204,30 | |
| **Asigs. Familiares:** | 113.718,87 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 579.080,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 266.985,86 |
| **PAMI:** | 72.814,32 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.102,15 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 350.902,33 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 125.824,35 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 62.912,18 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 125.824,35 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 62.912,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.789.093,67 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 193.202,67 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 444.847,82 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 1.475.806,46 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-36683597-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.266.775,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.266.774,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.266.774,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.266.774,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.266.774,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.266.774,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.266.774,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.266.774,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.259.770,94 | 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:** | 243.377,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.930,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.241,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.400,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 106.209,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 427.159,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 249.345,21 |
| **PAMI:** | 68.003,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.200,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 327.548,94 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 115.605,51 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 57.802,75 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 115.605,51 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 57.802,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.266.774,62 | 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.: | 0,53 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **23-24998138-9**
Nombre y Apellido: **PABLO ALBERTO ARANDA**

seleccionar CUIL: 23-24998138-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
**Código de Siniestrado:** 00 - No Incapacitado
**Localidad:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.606.298,51** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.564.297,80 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.564.297,80 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.564.297,80 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.606.297,80 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.564.297,80 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.606.297,80 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.564.297,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.560.795,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 168.097,72 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.816,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.671,48 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.456,68 | |
| **Asigs. Familiares:** | 73.357,41 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 295.399,95 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 172.072,76 |
| **PAMI:** | 46.928,93 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.228,34 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 226.230,03 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 81.921,19 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 40.960,59 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 81.921,19 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 40.960,59 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 755.231,50 | Adicionales: | 81.774,00 |
| Cant. horas extra: | 59 | Importe Horas Extra: | 727.292,30 |
| 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.: | 42.000,71 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-37939366-8**
Nombre y Apellido: **HERNAN MARCELO BAEZ**

seleccionar CUIL: 20-37939366-8

### 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:** 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:** | **2.589.955,04** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.452.496,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.452.496,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.452.496,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.498.496,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.452.496,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.498.496,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.523.720,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.445.492,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 263.379,53 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 38.883,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 122.624,81 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 22.987,63 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 22.486,46 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 114.938,14 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 585.299,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 269.774,57 |
| **PAMI:** | | 73.574,88 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 11.243,23 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 354.592,68 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 127.423,30 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 63.711,65 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 127.423,30 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 63.711,65 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.728.690,39 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 67 | Importe Horas Extra: | 583.067,52 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 140.738,20 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 137.458,93 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** | **1.301.134,07** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.083.709,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.083.709,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.083.709,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.129.709,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.083.709,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.129.709,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.255.133,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.076.705,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 115.961,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.119,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 54.185,46 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.121,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.167,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.605,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 258.159,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.208,00 |
| **PAMI:** | 32.511,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.083,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.802,96 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 57.615,16 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 28.807,58 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 57.615,16 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 28.807,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 920.278,31 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 163.430,80 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 217.424,96 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-36512117-7**
Nombre y Apellido: **BOJANOVICH MATIAS ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-36512117-7

### 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:** | **1.914.811,42** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.697.385,28 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.697.385,28 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.697.385,28 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.743.385,28 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.697.385,28 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.743.385,28 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.868.809,56 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.690.381,60 | 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:** | 182.054,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 26.877,07 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 84.869,26 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.889,59 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.690,47 | |
| **Asigs. Familiares:** | 79.447,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 404.828,43 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 186.712,38 |
| **PAMI:** | 50.921,56 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.845,23 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 245.479,17 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 903606 - ENSALUD SA
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 88.912,65 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 44.456,32 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| | | Excedentes: | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 88.912,65 | Total Aporte OS: | 44.456,32 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.259.888,67 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 12 | | | Importe Horas Extra: | 124.578,80 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 312.917,81 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 217.426,14 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** | **2.266.775,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.266.774,62 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.266.774,62 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.266.774,62 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.266.774,62 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.266.774,62 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.266.774,62 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.266.774,62 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.259.770,94 | 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:** | 243.377,33 | 0,00 |
| **PAMI:** | 35.930,36 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 21.241,85 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 20.400,97 | |
| **Asigs. Familiares:** | 106.209,23 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 427.159,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 249.345,21 |
| **PAMI:** | 68.003,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.200,49 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 327.548,94 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 115.605,51 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 57.802,75 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 115.605,51 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 57.802,75 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.266.774,62 | 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.: | 0,69 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **23-96121361-4**
Nombre y Apellido: **SHARAIM DANIELA CABRERA PARRA**

seleccionar CUIL: 23-96121361-4

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 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:** | **3.707.695,31** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.385.490,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.513.307,96 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.513.307,96 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.385.490,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.385.490,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.559.307,96 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.661.692,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.506.304,28 | 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:** | 377.628,97 | 0,00 |
| **PAMI:** | 55.750,24 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 175.665,40 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 32.959,26 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 32.033,77 | |
| **Asigs. Familiares:** | 164.796,30 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 838.833,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 372.403,91 |
| **PAMI:** | 101.564,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.234,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 489.203,32 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 181.524,71 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 86.330,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 181.524,71 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 86.330,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.160.021,06 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 139 | Importe Horas Extra: | 1.189.856,10 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 163.430,80 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 194.387,35 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** 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:** | **2.316.356,15** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.112.591,58 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.112.591,58 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.112.591,58 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.160.591,58 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.112.591,58 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.160.591,58 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.268.354,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.105.587,90 | 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:** | 226.771,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 33.478,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 105.629,58 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 19.792,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 19.445,32 | |
| **Asigs. Familiares:** | 98.962,63 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 504.080,73 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 232.385,07 |
| **PAMI:** | 63.377,75 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.722,66 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 305.485,48 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 110.190,17 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 55.095,09 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 110.190,17 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 55.095,09 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | - | / | 00 | | |
| | - | / | 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.480.202,99 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 22 | | | Importe Horas Extra: | 264.763,44 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 367.625,15 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 203.764,57 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70001424-6 | **Período:** | 07/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | HIDROCINETIC S A | | | | martes, 19 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 07/2025**

CUIL: **20-14194821-1**
Nombre y Apellido: **CHAYAN JOSE RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-14194821-1

**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:** | 03 - Buenos Aires - Berisso |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

**Remuneraciones:**

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.085.641,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.866.214,49 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.866.214,49 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.866.214,49 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.914.214,49 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.866.214,49 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.914.214,49 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.037.638,77 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.859.210,81 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

**Contribuciones de Seguridad Social:**

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 200.237,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 29.561,45 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 93.310,72 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 17.476,58 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.227,93 | |
| **Asigs. Familiares:** | 87.382,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 445.196,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 205.283,59 |
| **PAMI:** | 55.986,43 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.613,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 269.883,99 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 97.624,94 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 48.812,47 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 97.624,94 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 48.812,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.494.912,07 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 371.302,42 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 219.426,62 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-20877373-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 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:** | **2.349.371,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.223.783,91 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.223.783,91 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.223.783,91 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.269.783,91 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.223.783,91 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.269.783,91 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.283.137,91 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.216.780,23 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 238.747,23 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 35.246,81 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 111.189,20 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 20.837,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 20.428,06 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 104.188,67 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 530.637,70 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 244.616,23 |
| **PAMI:** | | 66.713,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 10.214,03 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 321.543,78 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 115.758,98 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 57.879,49 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 115.758,98 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 57.879,49 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.564.290,51 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 62 | Importe Horas Extra: | 516.243,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 143.250,40 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 125.587,26 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUIT:** | 30-70001424-6 | **Período:** | 07/2025 | **Secuencia:** | 0 - Original |
| **Contribuyente:** | HIDROCINETIC S A | | | | martes, 19 de agosto de 2025 |

**Declaración Jurada para Período 07/2025**

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:** | **2.536.140,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.424.849,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.424.849,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.424.849,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.470.849,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.424.849,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.470.849,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.490.138,98 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.417.845,91 | 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:** | | 260.402,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 38.443,75 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 121.242,48 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 22.727,75 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 22.237,65 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 113.638,76 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 578.692,39 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

**Aportes de Seguridad Social:**

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 266.733,45 |
| **PAMI:** | | 72.745,49 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 11.118,82 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 350.597,76 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 126.013,33 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 63.006,66 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 126.013,33 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 63.006,66 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.745.341,39 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 62 | Importe Horas Extra: | 516.077,40 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 163.430,80 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 111.291,38 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.474.401,21** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.474.401,19 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.474.401,19 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.474.401,19 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.474.401,19 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.474.401,19 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.474.401,19 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.474.401,19 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.467.397,51 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 265.738,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 39.231,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 23.193,54 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 22.269,61 | |
| **Asigs. Familiares:** | 115.967,68 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 466.401,16 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 272.184,13 |
| **PAMI:** | 74.232,04 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.134,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 357.550,98 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 126.194,46 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 63.097,23 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 126.194,46 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 63.097,23 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.669.073,31 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 55 | Importe Horas Extra: | 805.327,88 |
| 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.: | 0,02 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-94918878-8**
Nombre y Apellido: **ELVIS MARECO ESPINOLA**

seleccionar CUIL: 20-94918878-8

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 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:** | **1.121.500,75** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 974.551,10 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 974.551,10 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 974.551,10 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.020.551,10 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 974.551,10 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.020.551,10 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.075.498,72 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 967.547,42 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 104.204,86 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.384,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 48.727,56 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.094,95 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.184,96 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.474,73 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 232.071,06 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 107.200,62 |
| **PAMI:** | 29.236,53 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.592,48 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 141.029,63 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 52.048,11 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 26.024,05 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 52.048,11 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 26.024,05 |

**Datos Complementarios:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / | 01 | | |
| | 12 - Licencia por vacaciones | / | 21 | | |
| | 01 - Activo | / | 28 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | | | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 878.848,30 | | | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | | | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | | | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | | | Premios: | 95.702,80 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | | | Conceptos no remun.: | 146.949,65 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | | | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24247601-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 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:** | **2.831.573,13** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.720.281,29 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.720.281,29 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.720.281,29 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.766.281,29 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.720.281,29 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.766.281,29 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.785.570,68 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.713.277,61 | 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:** | | 292.220,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 43.141,11 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 136.014,06 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 25.504,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 24.896,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 127.524,05 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 649.300,56 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 299.230,94 |
| **PAMI:** | | 81.608,44 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 12.448,27 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 393.287,65 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 141.080,35 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 70.540,17 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 141.080,35 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 70.540,17 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.944.954,25 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 73 | Importe Horas Extra: | 638.002,84 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 137.324,20 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 111.291,84 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** | **1.774.818,03** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.588.374,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.588.374,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.588.374,76 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.634.374,76 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.588.374,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.634.374,76 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.728.816,88 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.581.371,08 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 170.313,67 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.143,80 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 79.418,74 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.864,89 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.709,37 | |
| **Asigs. Familiares:** | 74.324,44 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 378.774,91 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 174.721,22 |
| **PAMI:** | 47.651,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.354,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 229.727,15 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 83.353,11 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 41.676,56 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 83.353,11 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 41.676,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.244.590,56 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 22 | Importe Horas Extra: | 212.496,60 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 131.287,60 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 186.443,27 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-32690785-6**
Nombre y Apellido: **GUILLERMO GERMAN MORALES**

seleccionar CUIL: 20-32690785-6

### Datos de generales:

**Cónyuge:** No
**Tipo de Empleador:** 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
**Hijos:** 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:** | **1.743.677,86** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.557.234,15 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.557.234,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.557.234,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.603.234,15 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.557.234,15 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.603.234,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.697.676,27 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.550.230,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 166.959,82 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.648,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 77.861,71 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.572,17 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.429,11 | |
| **Asigs. Familiares:** | 72.860,83 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 371.332,30 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 171.295,76 |
| **PAMI:** | 46.717,02 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.214,55 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 225.227,33 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 81.764,94 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 40.882,47 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 81.764,94 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 40.882,47 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.247.379,98 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 309.854,17 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 186.443,71 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** 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:** | **3.874.413,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.385.490,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.672.090,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.672.090,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.385.490,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.385.490,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.720.090,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.826.410,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.665.086,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 394.729,81 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 58.274,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 183.604,51 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 34.451,81 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 33.480,81 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 172.259,06 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 876.800,87 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 372.403,91 |
| **PAMI:** | | 101.564,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 15.234,71 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 489.203,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 189.724,60 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 86.330,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 189.724,60 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 86.330,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.183.104,91 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 129 | Importe Horas Extra: | 1.299.921,60 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 189.063,60 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 202.323,00 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.346.633,97** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.129.207,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.129.207,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.129.207,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.175.207,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.129.207,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.175.207,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.300.632,23 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.122.204,27 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 120.861,40 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.843,05 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 56.460,40 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.548,72 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.576,87 | |
| **Asigs. Familiares:** | 52.743,60 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 269.034,04 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 124.212,87 |
| **PAMI:** | 33.876,24 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.288,44 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 163.377,55 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 59.935,61 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 29.967,80 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 59.935,61 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 29.967,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 965.777,15 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 163.430,80 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 217.426,02 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.853.865,10** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.385.490,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.853.864,39 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.853.864,39 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.385.490,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.385.490,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.853.864,39 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.853.864,39 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.846.860,71 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 414.306,90 | 0,00 |
| **PAMI:** | 61.165,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 36.160,49 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 34.684,78 | |
| **Asigs. Familiares:** | 180.802,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 727.119,71 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 372.403,91 |
| **PAMI:** | 101.564,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.234,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 489.203,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 196.547,08 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 86.330,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 196.547,08 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 86.330,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| - / 00 | | | |
| - / 00 | | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.924.526,54 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 113 | Importe Horas Extra: | 1.929.337,85 |
| 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.: | 0,71 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-41850659-9**
Nombre y Apellido: **FACUNDO VALENTIN PRATO**

seleccionar CUIL: 20-41850659-9

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 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:** | **1.741.906,63** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.536.227,32 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.536.227,32 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.536.227,32 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.578.227,32 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.536.227,32 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.578.227,32 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.699.906,06 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.529.223,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 164.697,39 | 0,00 |
| **PAMI:** | 24.314,66 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 76.811,37 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 14.374,70 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.204,05 | |
| **Asigs. Familiares:** | 71.873,51 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 366.275,68 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 168.985,01 |
| **PAMI:** | 46.086,82 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.102,02 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 222.173,85 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 80.489,59 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 40.244,80 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 80.489,59 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 40.244,80 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.216.973,92 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 22 | Importe Horas Extra: | 196.382,40 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 122.871,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 205.679,31 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-22842516-9**
Nombre y Apellido: **ABEL ESTEBAN SIBOLDI**

seleccionar CUIL: 20-22842516-9

### 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:** | **3.794.634,92** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.385.490,05 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.681.344,15 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.681.344,15 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.385.490,05 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.385.490,05 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.729.344,15 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.746.633,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.674.340,47 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 395.726,47 | 0,00 |
| **PAMI:** | 58.422,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 184.067,21 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 34.538,80 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 33.564,10 | |
| **Asigs. Familiares:** | 172.694,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 879.012,59 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 372.403,91 |
| **PAMI:** | 101.564,70 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 15.234,71 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 489.203,32 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

**Código de Obra Social:** 111902 - O.S.DEL SINDICATO DE MECANICOS Y AFINES DEL TRANSPORTE AUTOMO...
**Cantidad de adherentes:** 00

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 190.196,55 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 86.330,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 190.196,55 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 86.330,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.768.161,67 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 72 | Importe Horas Extra: | 736.832,48 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 176.350,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 113.290,77 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-44165689-1**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN RAMIRO SIBOLDI**

seleccionar CUIL: 20-44165689-1

### 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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.688.462,32** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.556.938,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.556.938,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.556.938,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.602.938,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.556.938,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.602.938,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.622.227,93 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.549.934,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 274.627,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 40.543,96 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 127.846,93 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 23.969,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 23.426,45 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 119.846,94 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 610.261,65 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 281.263,24 |
| **PAMI:** | | 76.708,16 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 11.713,22 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 369.684,62 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 132.749,87 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 66.374,93 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 132.749,87 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 66.374,93 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.783.304,70 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 72 | Importe Horas Extra: | 630.383,44 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 143.250,40 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 131.523,78 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-30170519-1**
Nombre y Apellido: **FAVIO ANDRES VEGA**

seleccionar CUIL: 20-30170519-1

### 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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **2.757.230,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.619.771,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.619.771,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.619.771,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.665.771,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.619.771,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.665.771,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.690.996,38 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.612.767,91 | 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:** | 281.395,10 | 0,00 |
| **PAMI:** | 41.543,01 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 130.988,58 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 24.560,02 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 23.991,94 | |
| **Asigs. Familiares:** | 122.800,09 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 625.278,74 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 288.174,87 |
| **PAMI:** | 78.593,15 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.995,97 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 378.763,99 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 135.954,35 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 67.977,18 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 135.954,35 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 67.977,18 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.808.040,75 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 77 | Importe Horas Extra: | 668.480,44 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 143.250,40 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 137.459,17 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-35017507-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

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

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.924.526,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.924.526,54 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.924.526,54 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.924.526,54 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.924.526,54 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.924.526,54 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.924.526,54 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.924.526,54 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.917.522,86 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 206.517,21 | 0,00 |
| **PAMI:** | 30.488,61 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 18.024,71 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 17.320,74 | |
| **Asigs. Familiares:** | 90.123,57 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 362.474,84 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 211.697,92 |
| **PAMI:** | 57.735,80 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.660,37 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 278.094,09 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 98.150,85 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 49.075,43 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 98.150,85 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 49.075,43 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.924.526,54 | 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.: | 0,10 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-23081825-9**
Nombre y Apellido: **JOSE ROBERTO FARIAS**

seleccionar CUIL: 20-23081825-9

### 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:** | **2.412.204,60** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.286.616,90 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.286.616,90 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.286.616,90 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.332.616,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.286.616,90 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.332.616,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.345.970,89 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.279.613,22 | 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:** | | 245.514,34 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 36.245,85 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 114.330,85 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 21.428,36 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 20.993,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 107.141,82 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 545.654,77 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 251.527,86 |
| **PAMI:** | | 68.598,51 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 10.496,78 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 330.623,15 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 118.963,46 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 59.481,73 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 118.963,46 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 59.481,73 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.652.825,10 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 57 | Importe Horas Extra: | 477.980,40 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 155.811,40 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 125.587,70 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-28688709-1**
Nombre y Apellido: **OSVALDO JAVIER FILOMENKO**

seleccionar CUIL: 20-28688709-1

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 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:** | **1.293.304,56** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.083.709,11 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.083.709,11 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.083.709,11 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.129.709,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.083.709,11 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.129.709,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.247.302,65 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.076.705,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 115.961,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.119,62 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 54.185,46 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.121,03 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.167,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 50.605,16 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 258.159,82 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 119.208,00 |
| **PAMI:** | 32.511,27 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.083,69 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 156.802,96 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 57.615,16 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 28.807,58 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 57.615,16 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 28.807,58 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 927.897,71 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 0 | Importe Horas Extra: | 0,00 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 155.811,40 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 209.595,45 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-20343415-5**
Nombre y Apellido: **HERNAN PABLO CARLOS GEUNA**

seleccionar CUIL: 20-20343415-5

### 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:** 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:** | **6.115.168,59** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.668.084,76 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.669.127,30 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.669.127,30 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.677.018,36 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.668.084,76 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.715.127,30 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.734.029,22 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.661.533,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 394.347,17 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 58.218,38 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 183.456,37 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 34.418,42 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 33.436,15 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 172.092,08 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 875.968,57 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 403.489,32 |
| **PAMI:** | | 110.042,54 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 16.546,58 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 530.078,44 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 189.471,49 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 93.763,97 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 189.471,49 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 93.763,97 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.573.392,45 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 64 | Importe Horas Extra: | 621.038,40 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 292.570,85 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 182.125,60 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 2.446.041,29 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** | **3.287.569,17** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.015.583,94 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.015.583,94 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.015.583,94 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.061.583,94 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.015.583,94 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.061.583,94 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.241.567,80 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.008.580,26 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|---|
| **Previsional:** | | 324.024,09 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 47.836,43 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 150.779,20 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 28.280,65 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 27.554,26 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 141.403,27 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 719.877,90 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 331.714,23 |
| **PAMI:** | | 90.467,52 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 13.777,13 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 435.958,88 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 156.140,78 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 78.070,39 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 156.140,78 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 78.070,39 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo / 01 | | |
| | - / 00 | | |
| | - / 00 | | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.320.052,47 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 130 | Importe Horas Extra: | 1.406.581,36 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 288.950,11 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 271.985,23 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-40720473-6**
Nombre y Apellido: **ENRIQUE ELIAS IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-40720473-6

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
**Actividad:** 049 - Actividades no clasificadas
**Modal. de Contratación:** 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:** | **1.259.113,46** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.064.923,84 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.064.923,84 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.064.923,84 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.110.923,84 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.064.923,84 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.110.923,84 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.213.111,50 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.057.920,16 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 113.938,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 16.820,93 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 53.246,19 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.944,45 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.998,31 | |
| **Asigs. Familiares:** | 49.722,25 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 253.670,13 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 117.141,62 |
| **PAMI:** | 31.947,72 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.999,16 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 154.088,50 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 56.657,12 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 28.328,56 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 56.657,12 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 28.328,56 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 821.447,94 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 12 | Importe Horas Extra: | 110.274,30 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 133.201,60 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 194.189,62 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-39105793-2**
Nombre y Apellido: **LUIS MARTIN ANDRES LAZCANO**

seleccionar CUIL: 20-39105793-2

### 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:** 03 - Buenos Aires - Berisso
**Porcentaje de Reducción:** 0 %

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **3.332.602,76** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 3.072.448,59 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 3.072.448,59 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 3.072.448,59 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 3.114.448,59 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 3.072.448,59 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 3.114.448,59 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 3.290.601,71 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 3.065.444,91 | 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:** | | 330.148,42 | 0,00 |
| **PAMI:** | | 48.740,57 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) | 153.622,43 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | | 28.815,18 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 28.030,04 | |
| **Asigs. Familiares:** | | 144.075,91 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | | 733.432,55 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | | |
|---|---|---|
| **Previsional:** | | 337.969,34 |
| **PAMI:** | | 92.173,46 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) | 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | | 0,00 |
| **ANSSAL:** | | 14.015,02 |
| **Decreto 788/05:** | | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | | 0,00 |
| **Excedentes:** | | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | | 444.157,82 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 158.836,88 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 79.418,44 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 158.836,88 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 79.418,44 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 2.013.106,19 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 114 | Importe Horas Extra: | 908.313,60 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 151.028,80 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 260.154,17 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-25880700-7**
Nombre y Apellido: **SERGIO DANIEL LINCHES**

seleccionar CUIL: 20-25880700-7

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

**Situación:** 01 - Activo
**Condición:** 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:** | **1.709.130,22** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.604.394,44 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.604.394,44 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.604.394,44 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.646.394,44 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.604.394,44 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.646.394,44 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.651.877,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.597.390,76 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 172.038,98 | 0,00 |
| **PAMI:** | 25.398,51 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (5,00 %) 80.219,72 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 15.015,47 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 14.817,55 | |
| **Asigs. Familiares:** | 75.077,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 382.567,60 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 176.483,39 |
| **PAMI:** | 48.131,83 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 7.408,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 232.023,99 |
| **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: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 83.966,12 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 41.983,06 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 83.966,12 | Excedentes: | 0,00 |
| | | Total Aporte OS: | 41.983,06 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| - | | / 00 | |
| - | | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.109.411,44 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 46 | Importe Horas Extra: | 350.995,80 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 0,00 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 143.987,20 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 104.735,78 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |

**CUIT:** 30-70001424-6 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** HIDROCINETIC S A martes, 19 de agosto de 2025

## Declaración Jurada para Período 07/2025

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:** | **3.000.529,37** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 2.416.412,43 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 2.416.412,43 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 2.416.412,43 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 2.416.412,43 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 2.416.412,43 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 2.416.412,43 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 2.416.412,43 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 2.408.818,77 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 259.429,78 | 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:** | 259.429,78 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 265.805,37 |
| **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:** | 265.805,37 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

| Contribuciones de Obra Social: | | Aportes de Obra Social: | |
|---|---|---|---|
| Contribución: | 0,00 | | |
| Contribución adicional: | 0,00 | Aporte: | 0,00 |
| Dto. 1273-2641: | 0,00 | Aporte adicional | 0,00 |
| | | Excedentes: | 0,00 |
| Total Contribución OS: | 0,00 | Total Aporte OS: | 0,00 |

**Datos Complementarios:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sit. revista / día de inicio: | 01 - Activo | / 01 | |
| | - | / 00 | |
| | - | / 00 | |
| Cant. de días trabajados: | 31 | Cant. horas trabajadas: | 0 |
| Sueldo: | 1.102.778,47 | Adicionales: | 0,00 |
| Cant. horas extra: | 116 | Importe Horas Extra: | 1.122.051,39 |
| Plus zona desfavorable: | 0,00 | SAC: | 191.582,57 |
| Vacaciones: | 0,00 | Premios: | 0,00 |
| Maternidad / Art 13 - Ley 27.674: | 0,00 | Conceptos no remun.: | 584.116,94 |
| Rectif. remuneración: | 0,00 | Incremento Salarial: | 0,00 |