CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17729638-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.678.415,64**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.678.263,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.678.263,76	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:	5.678.263,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.678.263,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.671.260,08	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:		610.794,71	0,00
PAMI:		90.173,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	113.565,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		53.309,84	0,00
ANSSAL:		51.104,37	
Asigs. Familiares:		266.549,22	0,00
Total Contribuciones SS:		1.185.496,46	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:

Contribución:	289.591,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	289.591,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:		30	**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:		1.637.211,35	**Adicionales:**		2.462.853,70
Cant. horas extra:		72	**Importe Horas Extra:**		979.018,18
Plus zona desfavorable:		599.180,53	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		1.000.151,88
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17809349-6

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 05
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.744.321,57**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.723.980,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.723.980,13	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:	5.723.980,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.723.980,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.716.976,45	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:	615.718,36	0,00
PAMI:	90.899,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 114.479,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.739,58	0,00
ANSSAL:	51.515,82	
Asigs. Familiares:	268.697,89	0,00
Total Contribuciones SS:	1.195.051,18	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: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	291.922,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	291.922,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.308.610,28	**Adicionales:**	2.449.898,54
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	1.278.450,91
Plus zona desfavorable:	687.020,40	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.020.341,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21355502-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.249.353,73**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.188.632,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.188.632,47	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:	4.188.632,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.188.632,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.181.628,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	450.361,42	0,00
PAMI:	66.487,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 83.772,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.307,31	0,00
ANSSAL:	37.697,69	
Asigs. Familiares:	196.536,55	0,00
Total Contribuciones SS:	874.163,52	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: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.620,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.620,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.049.650,06	**Adicionales:**	1.423.460,59
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	1.164.455,54
Plus zona desfavorable:	551.066,28	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-21450850-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.749.247,45**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.749.094,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.749.094,91	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:	4.749.094,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.749.094,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.742.091,23	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:	510.723,23	0,00
PAMI:	75.399,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 94.981,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.575,66	0,00
ANSSAL:	42.741,85	
Asigs. Familiares:	222.878,29	0,00
Total Contribuciones SS:	991.300,18	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:	30.469,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	504.438,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 02

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	242.203,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	242.203,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	172.659,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	172.659,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.308.610,28	**Adicionales:**	1.599.740,25
Cant. horas extra:	74	**Importe Horas Extra:**	1.153.723,98
Plus zona desfavorable:	687.020,40	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000.152,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-23689941-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.444.991,66**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.596.298,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.596.298,25	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:	4.596.298,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.596.298,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.589.294,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	494.267,03	0,00
PAMI:	72.969,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 91.925,97	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	43.139,37	0,00
ANSSAL:	41.366,68	
Asigs. Familiares:	215.696,84	0,00
Total Contribuciones SS:	959.365,67	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:

Contribución:	234.411,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	234.411,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.354.742,16	**Adicionales:**	1.799.886,72
Cant. horas extra:	44	**Importe Horas Extra:**	720.297,95
Plus zona desfavorable:	721.371,42	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	848.693,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24414318-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.428.003,06**	
Rem. Imponible 1:	3.367.281,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.367.281,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.367.281,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.367.281,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.367.281,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.367.281,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.367.281,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.360.277,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	361.901,94	0,00
PAMI:	53.428,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 67.345,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.586,61	0,00
ANSSAL:	30.305,53	
Asigs. Familiares:	157.933,06	0,00
Total Contribuciones SS:	702.501,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	370.400,98
PAMI:	101.018,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.152,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	486.572,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901105 - GALENO ARGENTINA SOCIEDAD ANONIMA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	171.731,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	171.731,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	85.865,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	85.865,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	942.463,85	**Adicionales:**	948.941,51
Cant. horas extra:	81	**Importe Horas Extra:**	981.082,77
Plus zona desfavorable:	494.793,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25280861-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.087.756,14**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.006.845,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.006.845,18	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:	4.006.845,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.006.845,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.999.841,50	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:	430.782,93	0,00
PAMI:	63.597,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 80.136,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.598,51	0,00
ANSSAL:	36.061,61	
Asigs. Familiares:	187.992,55	0,00
Total Contribuciones SS:	836.169,98	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:

Contribución:	204.349,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	204.349,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.055.192,54	**Adicionales:**	1.459.129,39
Cant. horas extra:	74	**Importe Horas Extra:**	930.300,61
Plus zona desfavorable:	562.222,64	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.080.910,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25333004-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.580.172,41**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.580.020,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.580.020,12	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:	4.580.020,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.580.020,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.573.016,44	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:	492.513,87	0,00
PAMI:	72.710,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 91.600,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.986,35	0,00
ANSSAL:	41.220,18	
Asigs. Familiares:	214.931,77	0,00
Total Contribuciones SS:	955.963,53	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:

Contribución:	233.581,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	233.581,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.097.400,24		**Adicionales:**	1.921.539,45	
Cant. horas extra:	75		**Importe Horas Extra:**	984.945,30	
Plus zona desfavorable:	576.135,13		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1.000.152,29	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-26105319-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.985.720,57**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.985.568,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.985.568,18	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:	5.985.568,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.985.568,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.978.564,50	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:	643.891,40	0,00
PAMI:	95.059,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 119.711,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.198,51	0,00
ANSSAL:	53.870,11	
Asigs. Familiares:	280.992,53	0,00
Total Contribuciones SS:	1.249.723,09	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: 901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	305.263,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	305.263,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.735.350,43	**Adicionales:**	2.333.806,54
Cant. horas extra:	73	**Importe Horas Extra:**	1.195.039,79
Plus zona desfavorable:	721.371,42	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000.152,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.225.045,86**	
Rem. Imponible 1:	3.224.893,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.224.893,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.224.893,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.224.893,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.224.893,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.224.893,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.224.893,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.217.890,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	346.566,79	0,00
PAMI:	51.164,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.497,88	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.248,17	0,00
ANSSAL:	29.024,05	
Asigs. Familiares:	151.240,84	0,00
Total Contribuciones SS:	672.742,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	354.738,34
PAMI:	96.746,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.512,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	465.997,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.469,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.469,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.234,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.234,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	942.463,85	**Adicionales:**	956.722,19
Cant. horas extra:	74	**Importe Horas Extra:**	830.914,42
Plus zona desfavorable:	494.793,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.000.151,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-30231673-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.346.105,49**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.396.464,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.396.464,21	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:	4.396.464,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.396.464,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.389.460,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	472.744,90	0,00
PAMI:	69.792,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 87.929,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.260,93	0,00
ANSSAL:	39.568,18	
Asigs. Familiares:	206.304,64	0,00
Total Contribuciones SS:	917.600,35	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: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	224.219,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	224.219,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.215.443,10	**Adicionales:**	1.355.867,59
Cant. horas extra:	73	**Importe Horas Extra:**	1.138.133,12
Plus zona desfavorable:	687.020,40	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	949.641,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34160404-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.728.161,02**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.738.139,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.738.139,92	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:	3.738.139,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.738.139,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.731.136,24	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:	401.843,37	0,00
PAMI:	59.325,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 74.762,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.072,68	0,00
ANSSAL:	33.643,26	
Asigs. Familiares:	175.363,40	0,00
Total Contribuciones SS:	780.010,58	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: 103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.645,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.645,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	867.708,72	**Adicionales:**	1.370.330,64
Cant. horas extra:	83	**Importe Horas Extra:**	1.005.307,04
Plus zona desfavorable:	494.793,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	990.021,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-37151412-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.999.985,50**	
Rem. Imponible 1:	2.939.264,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.939.264,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.939.264,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.939.264,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.939.264,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.939.264,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.939.264,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.932.260,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	315.804,47	0,00
PAMI:	46.622,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.785,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.563,25	0,00
ANSSAL:	26.453,38	
Asigs. Familiares:	137.816,25	0,00
Total Contribuciones SS:	613.045,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.319,08
PAMI:	88.177,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.226,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.723,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.902,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.902,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.951,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.951,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	946.242,04	**Adicionales:**	376.525,48
Cant. horas extra:	85	**Importe Horas Extra:**	1.119.719,75
Plus zona desfavorable:	496.777,08	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-38299581-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.583.617,20**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.522.895,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.522.895,58	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:	3.522.895,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.522.895,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.515.891,90	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:	378.661,56	0,00
PAMI:	55.902,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 70.457,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.049,38	0,00
ANSSAL:	31.706,06	
Asigs. Familiares:	165.246,92	0,00
Total Contribuciones SS:	735.024,51	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: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	179.667,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	179.667,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	959.265,95		**Adicionales:**	1.145.714,65	
Cant. horas extra:	80		**Importe Horas Extra:**	914.300,36	
Plus zona desfavorable:	503.614,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1.060.721,62	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-41017476-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.502.222,26**	
Rem. Imponible 1:	2.522.259,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.522.259,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.522.259,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.522.259,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.522.259,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.522.259,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.522.259,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.515.256,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	270.893,08	0,00
PAMI:	39.992,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.445,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.643,41	0,00
ANSSAL:	22.700,34	
Asigs. Familiares:	118.217,04	0,00
Total Contribuciones SS:	525.891,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	277.448,58
PAMI:	75.667,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.350,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	364.466,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.635,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.635,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.317,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.317,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.267,18	**Adicionales:**	550.764,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	683.988,33
Plus zona desfavorable:	443.240,27	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	979.962,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-41024929-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.981.079,44**	
Rem. Imponible 1:	2.920.358,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.920.358,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.920.358,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.920.358,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.920.358,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.920.358,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.920.358,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.913.354,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	313.768,29	0,00
PAMI:	46.322,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.407,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.385,53	0,00
ANSSAL:	26.283,22	
Asigs. Familiares:	136.927,67	0,00
Total Contribuciones SS:	609.094,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	321.239,41
PAMI:	87.610,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.141,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.991,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.938,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.938,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.469,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.469,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	925.668,77	**Adicionales:**	426.084,75
Cant. horas extra:	93	**Importe Horas Extra:**	1.082.628,67
Plus zona desfavorable:	485.976,11	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-92852781-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.584.637,86**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.523.916,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.523.916,42	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:	5.523.916,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.523.916,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.516.912,74	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:	594.171,50	0,00
PAMI:	87.718,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 110.478,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	51.858,98	0,00
ANSSAL:	49.715,25	
Asigs. Familiares:	259.294,90	0,00
Total Contribuciones SS:	1.153.237,87	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:

Contribución:	281.719,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	281.719,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.437.688,80	**Adicionales:**	2.501.466,45
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	961.613,42
Plus zona desfavorable:	623.147,75	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-22255448-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.830.332,42**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.688.852,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.688.852,41	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:	4.688.852,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.688.852,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.681.848,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	504.235,11	0,00
PAMI:	74.441,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 93.777,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.009,38	0,00
ANSSAL:	42.199,67	
Asigs. Familiares:	220.046,89	0,00
Total Contribuciones SS:	978.709,49	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:

Contribución:	239.131,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	239.131,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	942.463,85	**Adicionales:**	2.258.400,13
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	993.194,91
Plus zona desfavorable:	494.793,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.141.480,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-24302975-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.242.482,14**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.181.760,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.181.760,42	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:	4.181.760,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.181.760,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.174.756,74	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:	449.621,30	0,00
PAMI:	66.378,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 83.635,21	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	39.242,71	0,00
ANSSAL:	37.635,84	
Asigs. Familiares:	196.213,57	0,00
Total Contribuciones SS:	872.727,26	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: 901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	213.269,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	213.269,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	935.874,93	**Adicionales:**	1.936.587,51
Cant. horas extra:	80	**Importe Horas Extra:**	844.261,91
Plus zona desfavorable:	465.036,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-26544324-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.110.581,06**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.100.370,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.100.370,06	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:	5.100.370,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.100.370,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.093.366,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	548.555,56	0,00
PAMI:	80.984,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 102.007,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.877,64	0,00
ANSSAL:	45.903,33	
Asigs. Familiares:	239.388,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.064.716,68	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:

Contribución:	260.118,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	260.118,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.162.775,71	**Adicionales:**	2.264.213,31
Cant. horas extra:	79	**Importe Horas Extra:**	1.074.200,51
Plus zona desfavorable:	599.180,53	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.010.211,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-27020038-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.832.906,22**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.994.344,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.994.344,57	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:	3.994.344,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.994.344,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.987.340,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	429.436,61	0,00
PAMI:	63.398,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 79.886,89	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.481,00	0,00
ANSSAL:	35.949,10	
Asigs. Familiares:	187.405,02	0,00
Total Contribuciones SS:	833.557,34	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: 901402 - MEDIFE ASOCIACION CIVIL
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	203.711,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	203.711,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	939.677,83	**Adicionales:**	1.746.359,89
Cant. horas extra:	56	**Importe Horas Extra:**	732.171,72
Plus zona desfavorable:	576.135,13	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	838.561,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **23-37665813-9**
Nombre y Apellido: **ACOSTA RODRIGO GASTON**

seleccionar CUIL: 23-37665813-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.291.248,92**	
Rem. Imponible 1:	1.674.918,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.674.918,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.674.918,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.674.918,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.674.918,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.674.918,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.674.918,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.667.914,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	179.634,44	0,00
PAMI:	26.519,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 33.498,37	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.678,40	0,00
ANSSAL:	15.074,27	
Asigs. Familiares:	78.392,00	0,00
Total Contribuciones SS:	348.797,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.241,05
PAMI:	50.247,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.537,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.025,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	85.420,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.420,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.710,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.710,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	672.599,52	**Adicionales:**	126.556,85
Cant. horas extra:	43	**Importe Horas Extra:**	432.522,03
Plus zona desfavorable:	443.240,27	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	616.330,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **23-38820018-9**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN ANDRES CARBALLO**

seleccionar CUIL: 23-38820018-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.998.864,04**	
Rem. Imponible 1:	2.938.143,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.938.143,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.938.143,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.938.143,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.938.143,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.938.143,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.938.143,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.931.139,64	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:	315.683,74	0,00
PAMI:	46.605,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 58.762,87	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.552,71	0,00
ANSSAL:	26.443,29	
Asigs. Familiares:	137.763,56	0,00
Total Contribuciones SS:	612.811,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	323.195,77
PAMI:	88.144,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.221,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	424.561,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	903101 - AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	149.845,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.845,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.922,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.922,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	942.463,85	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	116	**Importe Horas Extra:**	1.500.885,95
Plus zona desfavorable:	494.793,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.720,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-67024661-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA				martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-38061166-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.921.385,34**	
Rem. Imponible 1:	1.206.897,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.206.897,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.206.897,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.206.897,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.206.897,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.206.897,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.206.897,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.199.893,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	129.228,55	0,00
PAMI:	19.078,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.279,00	0,00
ANSSAL:	10.862,08	
Asigs. Familiares:	56.395,00	0,00
Total Contribuciones SS:	226.842,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.758,71
PAMI:	36.206,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.431,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.396,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.551,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.551,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.775,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.775,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	23
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	852.523,24	**Adicionales:**	43.919,10
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	208.152,21
Plus zona desfavorable:	102.302,79	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	714.488,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-67024661-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CRANE SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA martes, 19 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **27-43004261-6**
Nombre y Apellido: **NAVARRO MARIA JOSE**

seleccionar CUIL: 27-43004261-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.283.321,72**	
Rem. Imponible 1:	3.222.600,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.222.600,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.222.600,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.222.600,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.222.600,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.222.600,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.222.600,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.215.596,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	346.319,78	0,00
PAMI:	51.127,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 64.452,01	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.226,61	0,00
ANSSAL:	29.003,40	
Asigs. Familiares:	151.133,05	0,00
Total Contribuciones SS:	672.262,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	354.486,06
PAMI:	96.678,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.501,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	465.665,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	164.352,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.352,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.176,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.176,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	942.463,85	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	135	**Importe Horas Extra:**	1.785.343,14
Plus zona desfavorable:	494.793,52	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.060.721,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00