CUIT: 33-70882963-9
Contribuyente: TEXPROIL SRL
viernes, 05 de septiembre de 2025

Datos de generales:

Período: 08/2025 **Versión:** 47
Tipo de declaración: Nómina completa **Servicios Eventuales:** No
Secuencia: 0 - Original **Corresponde reducciones:** No
Cantidad de empleados: 95
Tipo de empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Actividad: 912 - No clasificados (con ART)
Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Empleados al 04/2000: 0 **Empleados al 01/2004:** 0
Empleados al 03/2014: 0

Asignaciones Familiares:

Compensa AAFF: No **Período Inicio No Compensa:** 07/2004

Suma de Remuneraciones:

Rem. Total:	522.444.851,51	Sumatoria de Remuneraciones
Rem. Imponible 1:	296.071.810,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.603.843,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.603.843,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.071.810,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	296.071.810,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.563.559,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.663.508,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.954.077,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Conceptos No remun.:	109.881.292,29	Conceptos No Remunerativos
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Totales generales:

		Declarado
Seguridad Social	**Aportes:**	42.782.376,82
	Contribuciones:	57.225.120,92
	Contribuciones RENATRE:	0,00
	Seg. Sepelio UATRE:	0,00
Obra Social	**Aportes:**	7.549.831,08
	Contribuciones:	18.297.743,13
Otros	**LRT:**	13.365.457,16
	Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:	31.794,60
	Vales Alimentarios:	0,00
Total		**139.252.323,71**

Contribuciones Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.505.354,16	0,00
INSSJP:	5.389.369,85	
Contrib. Tarea Dif.:	1.099.381,70	0,00
Asignaciones Familiares:	15.930.841,66	0,00
FNE:	3.186.168,36	0,00
ANSSAL:	3.714.292,22	
Subtotal Contribuciones SS:	65.825.407,95	0,00
Asig. Fam. Compensadas:		0,00
Detracción art. 23 Ley 27.541:	0,00	
Retenciones aplicadas:	8.600.287,03	
Total Contribuciones SS:	57.225.120,92	
Contribuciones RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.567.899,21
INSSJP:	8.882.154,36
Aporte Adicional:	0,00
Aporte Voluntario:	0,00
Aporte Diferencial:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
ANSSAL:	1.332.323,25
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.782.376,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Contribuciones de Obra Social:

Contribuciones:	21.047.655,97
Decreto 1273-2641:	0,00
Excedentes:	0,00
Retenciones aplicadas:	2.749.912,84
Total Contribuciones OS:	18.297.743,13

Aportes de Obra Social:

Aportes:	7.549.831,08
Excedentes:	0,00
Total Aportes OS:	7.549.831,08

Retenciones:

Del Período:	11.350.199,87
Saldo de período anterior:	0,00
Saldo a período futuro:	0,00

Percepciones sobre Vales Alimentarios:

Total informado:	0,00

Crédito Fiscal Ley 25922:

Ley de Riesgos de Trabajo:

Encuadre:	No Corresponde	**Corresponde LRT:**	Si
Porcentaje:	0,00	**Alicuota:**	2,570
Resultado:	0,00	**Cuota Fija:**	0,00
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio:			
Con Cobertura:	Si	**Prima Individual:**	334,680
Empleados con Cobertura:	95	**Costo de Emisión:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-34292013-7**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE GUILLERMO FEDERICO**

seleccionar CUIL: 20-34292013-7

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.749.253,39**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.972.875,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.972.875,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.972.875,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.749.252,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.965.871,73	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:	427.124,39	0,00
PAMI:	63.057,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 79.457,51	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	37.279,19	0,00
ANSSAL:	35.755,88	
Asigs. Familiares:	186.395,97	0,00
Total Contribuciones SS:	829.070,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	202.616,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	202.616,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.370.777,25		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	31		**Importe Horas Extra:**	602.098,16	
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.:**	1.776.377,98	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-27606293-0**
Nombre y Apellido: **BAIGORRIA WALTER JORGE**

seleccionar CUIL: 20-27606293-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**10.560.615,50**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.445.587,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.445.587,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.151.958,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.560.615,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.438.583,82	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:	262.635,48	0,00
PAMI:	38.773,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.911,75	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.922,69	0,00
ANSSAL:	73.367,63	
Asigs. Familiares:	114.613,44	0,00
Total Contribuciones SS:	561.224,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	415.749,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	415.749,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.892.086,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	2.408.657,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-43753862-0**
Nombre y Apellido: **BLAS ALEJO HUENELAF**

seleccionar CUIL: 20-43753862-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.761.100,60**	
Rem. Imponible 1:	1.137.979,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.137.979,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.137.979,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.137.979,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.137.979,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.137.979,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.761.099,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.130.976,28	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:	121.806,15	0,00
PAMI:	17.982,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.631,18	0,00
ANSSAL:	10.241,82	
Asigs. Familiares:	53.155,89	0,00
Total Contribuciones SS:	213.817,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.177,80
PAMI:	34.139,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.120,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.438,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.036,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.036,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.018,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.018,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.137.979,96		**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.:**	623.120,64	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-28466829-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS ALBERTO ALMONACID**

seleccionar CUIL: 20-28466829-5

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:	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:	**9.125.140,48**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.007.352,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.007.352,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.691.175,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.125.140,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.000.348,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	215.437,57	0,00
PAMI:	31.805,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.147,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.803,28	0,00
ANSSAL:	60.220,58	
Asigs. Familiares:	94.016,40	0,00
Total Contribuciones SS:	460.430,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	341.249,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	341.249,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	6.431.303,18		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	259.872,00	
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.:**	2.433.965,30	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-31072780-7**
Nombre y Apellido: **CARLOS SERAFIN ARREGUES**

seleccionar CUIL: 20-31072780-7

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	69 - Santa Cruz
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.774.818,35**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.643.768,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.643.768,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.479.227,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.774.817,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.636.764,59	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:	176.279,55	0,00
PAMI:	26.024,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.875,37	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.385,59	0,00
ANSSAL:	49.313,05	
Asigs. Familiares:	76.927,94	0,00
Total Contribuciones SS:	376.806,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	279.440,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	279.440,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.219.355,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	1.295.590,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-93098378-1**
Nombre y Apellido: **CESAR ALEXIS DUARTE RIVAS**

seleccionar CUIL: 20-93098378-1

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.920.387,11**	
Rem. Imponible 1:	3.261.174,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.261.174,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.261.174,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.261.174,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.261.174,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.261.174,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.920.386,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.254.170,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	350.474,21	0,00
PAMI:	51.741,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 65.223,49	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.589,21	0,00
ANSSAL:	29.350,57	
Asigs. Familiares:	152.946,03	0,00
Total Contribuciones SS:	680.324,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	358.729,21
PAMI:	97.835,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.675,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	471.239,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	166.319,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	166.319,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	83.159,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	83.159,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.432.568,73	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	42	**Importe Horas Extra:**	828.605,90
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.:**	1.659.212,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-29239623-7**
Nombre y Apellido: **CESAR NICOLAS HUENELAF**

seleccionar CUIL: 20-29239623-7

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:	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:	**9.924.572,73**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.241.042,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.241.042,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.470.140,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.924.571,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.234.038,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	240.605,93	0,00
PAMI:	35.521,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.820,84	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.999,96	0,00
ANSSAL:	67.231,26	
Asigs. Familiares:	104.999,80	0,00
Total Contribuciones SS:	514.179,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	380.977,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	380.977,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.210.268,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	2.454.432,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-35383462-3**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN ARIEL ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-35383462-3

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:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**6.138.420,04**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.133,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.133,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.457.112,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.138.419,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.330.130,08	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:	143.255,01	0,00
PAMI:	21.149,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.503,22	0,00
ANSSAL:	40.114,01	
Asigs. Familiares:	62.516,11	0,00
Total Contribuciones SS:	279.537,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	227.312,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	227.312,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.188.363,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	268.749,00
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.:**	1.681.307,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-34407937-5**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN BRAUN**

seleccionar CUIL: 20-34407937-5

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:	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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.160.285,63**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.650.754,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.650.754,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.650.754,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.160.285,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.643.750,42	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:	392.431,92	0,00
PAMI:	57.935,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.251,25	0,00
ANSSAL:	32.856,79	
Asigs. Familiares:	171.256,27	0,00
Total Contribuciones SS:	688.731,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	186.188,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	186.188,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.772.661,49		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	45		**Importe Horas Extra:**	878.092,61	
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.:**	1.509.531,53	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-34173887-4**
Nombre y Apellido: **DIEGO HECTOR GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-34173887-4

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.364.112,49**	
Rem. Imponible 1:	3.005.100,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.005.100,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.005.100,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.005.100,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.005.100,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.005.100,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.364.111,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.998.097,04	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:	322.895,05	0,00
PAMI:	47.669,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.182,11	0,00
ANSSAL:	27.045,91	
Asigs. Familiares:	140.910,56	0,00
Total Contribuciones SS:	566.703,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	330.561,08
PAMI:	90.153,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.522,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	434.237,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	153.260,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	153.260,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	76.630,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	76.630,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.698.736,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	306.364,23
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.359.011,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-26442071-8**
Nombre y Apellido: **EDUARDO ANSELMO MELILLAN**

seleccionar CUIL: 20-26442071-8

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:	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:	**5.638.131,52**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.216.764,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.216.764,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.055.880,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.638.130,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.209.760,39	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:	130.291,19	0,00
PAMI:	19.235,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 24.335,28	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.371,75	0,00
ANSSAL:	36.502,92	
Asigs. Familiares:	56.858,74	0,00
Total Contribuciones SS:	278.595,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	206.849,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	206.849,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.796.008,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	1.582.251,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-35592944-3**
Nombre y Apellido: **ENDRIC ALEXANDER NARVAEZ**

seleccionar CUIL: 20-35592944-3

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.159.737,79**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.730.748,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.730.748,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.730.748,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.159.737,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.723.744,36	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:	401.047,27	0,00
PAMI:	59.207,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.003,20	0,00
ANSSAL:	33.576,73	
Asigs. Familiares:	175.015,98	0,00
Total Contribuciones SS:	703.850,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190.268,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.268,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.919.349,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	42	**Importe Horas Extra:**	811.398,36
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.:**	1.428.989,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **23-39869315-9**
Nombre y Apellido: **FACUNDO NICOLAS ALARCON BAHAMONDES**

seleccionar CUIL: 23-39869315-9

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:	59 - Río Negro - Alejando Stefenelli
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.243.319,28**	
Rem. Imponible 1:	2.874.643,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.874.643,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.874.643,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.874.643,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.874.643,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.874.643,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.243.318,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.867.639,69	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:	308.844,79	0,00
PAMI:	45.595,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.955,81	0,00
ANSSAL:	25.871,79	
Asigs. Familiares:	134.779,07	0,00
Total Contribuciones SS:	542.046,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	316.210,77
PAMI:	86.239,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.935,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	415.385,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.606,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.606,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.303,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.303,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.095.007,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	779.635,43
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.:**	1.368.675,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-39438040-8**
Nombre y Apellido: **FRANCO EMANUEL REYNOSO**

seleccionar CUIL: 20-39438040-8

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:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.842.575,92**	
Rem. Imponible 1:	2.420.918,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.275,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.275,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.420.918,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.420.918,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.420.918,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.842.575,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	719.271,92	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:	77.465,59	0,00
PAMI:	11.436,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.761,16	0,00
ANSSAL:	21.788,27	
Asigs. Familiares:	33.805,78	0,00
Total Contribuciones SS:	151.257,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	266.301,05
PAMI:	72.627,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.894,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	349.822,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.466,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.466,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.733,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.733,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.420.918,67		**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.:**	1.421.657,25	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-27814461-6**
Nombre y Apellido: **FRANCO SABINO SPINZANTI**

seleccionar CUIL: 20-27814461-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	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:	**10.096.174,00**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.324.430,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.324.430,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.748.101,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.096.173,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.317.426,74	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:	249.586,86	0,00
PAMI:	36.847,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.488,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.783,81	0,00
ANSSAL:	69.732,91	
Asigs. Familiares:	108.919,06	0,00
Total Contribuciones SS:	533.358,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	395.153,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	395.153,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.488.229,40		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	259.872,00	
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.:**	2.348.072,60	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-31626610-0**
Nombre y Apellido: **GONZALO MANUEL PRETEL**

seleccionar CUIL: 20-31626610-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.937.109,00**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.499.570,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.499.570,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.499.570,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.937.108,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.492.566,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

		Determinadas	Compensables
Previsional:		376.149,45	0,00
PAMI:		55.531,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	69.991,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		32.830,13	0,00
ANSSAL:		31.496,13	
Asigs. Familiares:		164.150,64	0,00
Total Contribuciones SS:		730.149,57	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		378.436,85
PAMI:		103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		15.481,51
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:		0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	178.478,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	178.478,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.446.575,14		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	53		**Importe Horas Extra:**	1.052.995,39	
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.:**	1.437.538,47	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-27669228-4**
Nombre y Apellido: **GUERRERO LEONARDO SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-27669228-4

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:	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:	**8.863.398,63**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.048.823,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.048.823,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.829.410,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.863.398,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.041.819,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	219.903,96	0,00
PAMI:	32.464,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.976,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.193,10	0,00
ANSSAL:	61.464,69	
Asigs. Familiares:	95.965,52	0,00
Total Contribuciones SS:	469.968,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	348.299,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	348.299,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.749.280,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	80.130,00
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.:**	2.033.988,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-37944374-6**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ LUCAS ALFREDO**

seleccionar CUIL: 20-37944374-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	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:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.212.223,14**	
Rem. Imponible 1:	2.875.129,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.875.129,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.875.129,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.875.129,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.875.129,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.875.129,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.212.223,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.868.126,22	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:	308.897,19	0,00
PAMI:	45.603,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.502,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.960,39	0,00
ANSSAL:	25.876,17	
Asigs. Familiares:	134.801,93	0,00
Total Contribuciones SS:	599.641,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	316.264,29
PAMI:	86.253,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.938,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	415.456,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.631,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.631,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.315,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.315,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.756.419,23	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	118.710,67
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.:**	1.337.093,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-30500636-0**
Nombre y Apellido: **JEREMIAS LUIS COLANGELO**

seleccionar CUIL: 20-30500636-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.927.054,25**	
Rem. Imponible 1:	2.774.526,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.774.526,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.774.526,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.774.526,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.774.526,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.774.526,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.927.053,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.767.522,63	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:	298.062,19	0,00
PAMI:	44.003,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.014,71	0,00
ANSSAL:	24.970,74	
Asigs. Familiares:	130.073,56	0,00
Total Contribuciones SS:	523.124,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.197,89
PAMI:	83.235,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.485,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	400.919,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127901 - OS DE PETROLEROS PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	141.500,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.500,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.750,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.750,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.483.849,89		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	17		**Importe Horas Extra:**	290.676,42	
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.:**	1.152.527,94	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-30008660-9**
Nombre y Apellido: **LUIS TOMAS LOBOS**

seleccionar CUIL: 20-30008660-9

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:	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:	**8.992.114,32**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.028.630,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.028.630,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.762.103,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.992.114,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.021.627,22	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:	217.729,25	0,00
PAMI:	32.143,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.572,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.003,30	0,00
ANSSAL:	60.858,93	
Asigs. Familiares:	95.016,48	0,00
Total Contribuciones SS:	465.324,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	344.867,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	344.867,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.502.231,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	2.230.011,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-26787400-0**
Nombre y Apellido: **LUNA GONZALEZ JUAN PABLO**

seleccionar CUIL: 20-26787400-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**10.125.378,40**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.370.041,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.370.041,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.900.137,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.125.378,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.363.037,64	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:	254.499,15	0,00
PAMI:	37.572,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.400,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.212,55	0,00
ANSSAL:	71.101,24	
Asigs. Familiares:	111.062,77	0,00
Total Contribuciones SS:	543.848,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	402.907,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	402.907,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.640.265,74		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	259.872,00	
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.:**	2.225.240,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **27-28932914-0**
Nombre y Apellido: **MARIA PAULA MOYANO**

seleccionar CUIL: 27-28932914-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.176.269,84**	
Rem. Imponible 1:	2.129.952,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.129.952,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.129.952,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.129.952,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.129.952,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.129.952,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.176.269,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.122.948,32	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:	228.641,53	0,00
PAMI:	33.754,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.955,71	0,00
ANSSAL:	19.169,57	
Asigs. Familiares:	99.778,57	0,00
Total Contribuciones SS:	401.300,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.294,72
PAMI:	63.898,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.584,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.778,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	108.627,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.627,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.313,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.313,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.129.952,00	**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.:**	1.046.317,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-25011378-2**
Nombre y Apellido: **MARTIN FERNANDO ESPAÑA**

seleccionar CUIL: 20-25011378-2

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 :	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:	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:	**9.715.786,22**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.214.023,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.214.023,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.380.078,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.715.785,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.207.019,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	237.696,05	0,00
PAMI:	35.091,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.280,47	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.745,99	0,00
ANSSAL:	66.420,71	
Asigs. Familiares:	103.729,94	0,00
Total Contribuciones SS:	507.964,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	376.384,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	376.384,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.515.359,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	864.719,17
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.:**	2.335.707,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-24400194-8**
Nombre y Apellido: **NADUAN JULIO MARTIN**

seleccionar CUIL: 20-24400194-8

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:	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:	**7.910.364,80**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.764.081,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.764.081,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.880.271,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.910.364,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.757.077,89	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:	189.237,29	0,00
PAMI:	27.937,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 35.281,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.516,53	0,00
ANSSAL:	52.922,45	
Asigs. Familiares:	82.582,66	0,00
Total Contribuciones SS:	404.478,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	299.893,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	299.893,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	5.620.399,89		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	259.872,00	
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.:**	2.030.092,91	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **23-21586628-9**
Nombre y Apellido: **NORMAN FABRICIO VILLARROEL**

seleccionar CUIL: 23-21586628-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	52 - Neuquen - Ciudad de Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.176.691,13**	
Rem. Imponible 1:	2.752.267,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.831.724,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.831.724,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.752.267,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.752.267,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.831.724,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.176.690,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.826.121,86	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:	412.073,32	0,00
PAMI:	60.835,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 76.634,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.965,55	0,00
ANSSAL:	34.485,52	
Asigs. Familiares:	179.827,73	0,00
Total Contribuciones SS:	799.821,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	302.749,48
PAMI:	82.568,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.385,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	397.702,73
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:	195.417,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	195.417,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.182,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.182,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	25		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.831.724,80		**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.:**	1.344.966,33	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-26416120-8**
Nombre y Apellido: **ORTIZ EDUARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-26416120-8

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	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:	**10.148.525,16**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.319.410,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.319.410,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.731.366,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.148.524,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.312.406,36	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:	249.046,16	0,00
PAMI:	36.767,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.388,20	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.736,62	0,00
ANSSAL:	69.582,30	
Asigs. Familiares:	108.683,10	0,00
Total Contribuciones SS:	532.203,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	394.299,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	394.299,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	7.471.494,81		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	259.872,00	
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.:**	2.417.158,35	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-24744740-8**
Nombre y Apellido: **PAULO JAVIER SANDOVAL**

seleccionar CUIL: 20-24744740-8

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:	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:	**4.823.421,05**	
Rem. Imponible 1:	3.373.657,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.012.097,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.012.097,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.373.657,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.373.657,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.373.657,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.823.420,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.005.093,57	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:	108.248,58	0,00
PAMI:	15.980,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 20.241,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.447,88	0,00
ANSSAL:	30.362,92	
Asigs. Familiares:	47.239,40	0,00
Total Contribuciones SS:	231.521,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	371.102,33
PAMI:	101.209,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.181,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	487.493,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	172.056,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	172.056,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.028,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.028,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.113.785,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	1.449.763,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-25722304-4**
Nombre y Apellido: **SIXTO ESTEBAN BARCELO**

seleccionar CUIL: 20-25722304-4

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:	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:	**5.947.101,46**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.302.412,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.302.412,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.341.375,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.947.100,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.295.408,91	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:	139.515,54	0,00
PAMI:	20.597,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 26.048,25	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.176,84	0,00
ANSSAL:	39.072,38	
Asigs. Familiares:	60.884,22	0,00
Total Contribuciones SS:	298.294,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	221.410,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	221.410,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.081.503,30		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	14		**Importe Horas Extra:**	259.872,00	
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.:**	1.605.726,16	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **27-35864560-2**
Nombre y Apellido: **SOFIA ANGELICA ORLANDO**

seleccionar CUIL: 27-35864560-2

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 :	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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	56 - Neuquen
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.455.578,39**	
Rem. Imponible 1:	2.752.267,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.126.208,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.126.208,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.752.267,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.752.267,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.126.208,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.455.577,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.120.605,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	336.089,16	0,00
PAMI:	49.617,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 62.524,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.333,69	0,00
ANSSAL:	28.135,87	
Asigs. Familiares:	146.668,44	0,00
Total Contribuciones SS:	652.368,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	302.749,48
PAMI:	82.568,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.385,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	397.702,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	159.436,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	159.436,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.182,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.182,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	25		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.126.208,00		**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.:**	1.329.370,39	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 33-70882963-9 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: TEXPROIL SRL
miércoles, 17 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-29972120-6**
Nombre y Apellido: **VICTOR DARIO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-29972120-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	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:	**9.961.423,97**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.266.574,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.266.574,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.555.249,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.961.423,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.259.571,06	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:	243.355,80	0,00
PAMI:	35.927,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.331,49	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.239,97	0,00
ANSSAL:	67.997,24	
Asigs. Familiares:	106.199,84	0,00
Total Contribuciones SS:	520.051,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	385.317,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	385.317,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.295.377,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	259.872,00
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.:**	2.406.174,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00