CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 20 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-32245511-4**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE BARRIL ACEDO**

seleccionar CUIL: 27-32245511-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	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:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**986.661,69**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	986.660,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	986.660,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	986.660,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	986.660,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	979.657,21	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:	105.509,08	0,00
PAMI:	15.576,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.208,78	0,00
ANSSAL:	8.879,95	
Asigs. Familiares:	46.043,89	0,00
Total Contribuciones SS:	185.218,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.494,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.201,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.319,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.319,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.800,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.800,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	976.891,97		**Adicionales:**	9.768,92	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 20 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-25893716-4**
Nombre y Apellido: **GASTON GUSTAVO HUGHES JENKINS**

seleccionar CUIL: 20-25893716-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	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:	**2.521.566,64**	
Rem. Imponible 1:	776.478,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.521.566,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.521.566,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	776.478,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	776.478,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.521.566,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.521.566,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.514.562,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	270.818,41	0,00
PAMI:	39.981,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.636,89	0,00
ANSSAL:	30.258,80	
Asigs. Familiares:	118.184,45	0,00
Total Contribuciones SS:	482.880,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.412,62
PAMI:	23.294,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.658,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.365,84
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:	121.035,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	121.035,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.635,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.635,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.383.044,37		**Adicionales:**	142.730,18	
Cant. horas extra:	85		**Importe Horas Extra:**	995.791,94	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00