CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**3.250.439,17**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.250.438,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.250.438,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.250.438,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.250.438,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.243.434,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	349.317,93	0,00
PAMI:	51.570,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.488,29	0,00
ANSSAL:	39.005,26	
Asigs. Familiares:	152.441,44	0,00
Total Contribuciones SS:	622.823,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.743,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.768,73
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:	156.021,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.021,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.975,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.975,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.703.584,11	**Adicionales:**	183.987,08
Cant. horas extra:	90	**Importe Horas Extra:**	1.362.867,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**1.227.366,41**	
Rem. Imponible 1:	957.320,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.227.366,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.227.366,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	957.320,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.320,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.227.366,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.227.366,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.220.362,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	131.433,05	0,00
PAMI:	19.403,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.471,41	0,00
ANSSAL:	11.046,30	
Asigs. Familiares:	57.357,04	0,00
Total Contribuciones SS:	230.711,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.305,21
PAMI:	28.719,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.307,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.332,75
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:	62.595,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.595,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.411,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.411,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.203.300,25	**Adicionales:**	24.066,01
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.:**	0,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00