CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**5.796.616,97**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.796.615,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.796.615,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.796.615,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.796.615,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.786.109,78	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:	623.164,02	0,00
PAMI:	91.999,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54.389,43	0,00
ANSSAL:	69.559,38	
Asigs. Familiares:	271.947,16	0,00
Total Contribuciones SS:	1.111.059,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.414,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.407,72
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:	278.237,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	278.237,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.656,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.656,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.516.482,83	**Adicionales:**	218.740,20
Cant. horas extra:	76	**Importe Horas Extra:**	1.436.173,03
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.625.219,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**2.387.785,76**	
Rem. Imponible 1:	1.735.669,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.387.785,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.387.785,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.735.669,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.735.669,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.387.785,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.387.785,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.377.279,74	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:	256.033,03	0,00
PAMI:	37.798,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.346,43	0,00
ANSSAL:	21.490,07	
Asigs. Familiares:	111.732,15	0,00
Total Contribuciones SS:	449.400,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.923,62
PAMI:	52.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.810,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.804,21
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:	121.777,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	121.777,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.259,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.259,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.742.889,25		**Adicionales:**	31.212,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	613.683,13	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00