CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 29 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**6.458.093,55**	
Rem. Imponible 1:	1.471.616,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.458.092,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.458.092,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.471.616,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.471.616,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.458.092,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.458.092,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.451.089,28	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:	694.782,32	0,00
PAMI:	102.572,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.640,24	0,00
ANSSAL:	77.497,12	
Asigs. Familiares:	303.201,20	0,00
Total Contribuciones SS:	1.238.693,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.877,77
PAMI:	44.148,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.829,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.855,95
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:	309.988,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	309.988,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.318,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.318,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.429.318,69	**Adicionales:**	422.492,06
Cant. horas extra:	86	**Importe Horas Extra:**	2.606.282,21
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.:**	0,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 29 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**247.715,60**	
Rem. Imponible 1:	247.715,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.715,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.715,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.715,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.715,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.715,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.715,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.014,86	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:	26.603,50	0,00
PAMI:	3.927,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.321,94	0,00
ANSSAL:	2.229,44	
Asigs. Familiares:	11.609,70	0,00
Total Contribuciones SS:	46.692,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.248,68
PAMI:	7.431,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.114,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.794,86
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:	12.633,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.633,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.316,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.316,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	242.858,07	**Adicionales:**	4.857,16
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.:**	0,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00