CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 22 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**8.365.697,56**	
Rem. Imponible 1:	3.397.550,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.365.697,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.365.697,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.397.550,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.397.550,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.365.697,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.365.697,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.355.191,54	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:	899.854,13	0,00
PAMI:	132.847,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78.538,80	0,00
ANSSAL:	100.388,36	
Asigs. Familiares:	392.694,00	0,00
Total Contribuciones SS:	1.604.322,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.730,58
PAMI:	101.926,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	20.385,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.042,40
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:	401.553,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	401.553,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.541,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.541,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.887.132,00	**Adicionales:**	336.042,56
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	913.476,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.229.046,48

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

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 22 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**644.166,08**	
Rem. Imponible 1:	644.165,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	644.165,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	644.165,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.165,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	644.165,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.165,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.165,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.030,21	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:	69.146,65	0,00
PAMI:	10.208,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.035,08	0,00
ANSSAL:	5.797,49	
Asigs. Familiares:	30.175,42	0,00
Total Contribuciones SS:	121.362,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.858,17
PAMI:	19.324,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.898,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.081,87
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:	32.852,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.852,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.426,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.426,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.255,30		**Adicionales:**	5.505,11	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	363.404,79	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00