CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 30 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**5.136.651,27**	
Rem. Imponible 1:	2.467.787,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.136.650,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.136.650,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.787,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.787,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.136.650,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.136.650,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.129.646,90	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:	552.462,97	0,00
PAMI:	81.561,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.218,68	0,00
ANSSAL:	46.229,86	
Asigs. Familiares:	241.093,40	0,00
Total Contribuciones SS:	969.566,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.456,57
PAMI:	74.033,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.105,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.595,22
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:	261.969,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	261.969,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.928,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.928,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**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:**	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:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 30 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**280.761,27**	
Rem. Imponible 1:	280.760,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.760,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.760,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.760,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.760,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.760,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.760,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.060,04	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:	30.162,47	0,00
PAMI:	4.452,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.632,56	0,00
ANSSAL:	2.526,84	
Asigs. Familiares:	13.162,82	0,00
Total Contribuciones SS:	52.937,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.883,65
PAMI:	8.422,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.263,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.569,88
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:	14.318,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.318,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.159,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.159,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00