CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30605565-9**
Nombre y Apellido: **AGUILERA MATIAS EMANUEL**

seleccionar CUIL: 20-30605565-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.175.820,45**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.671.740,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.671.740,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.824.669,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.175.820,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.664.736,96	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:	286.992,17	0,00
PAMI:	42.369,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.434,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.048,53	0,00
ANSSAL:	25.422,02	
Asigs. Familiares:	125.242,64	0,00
Total Contribuciones SS:	558.509,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 100601 - O.S.DEL PERSONAL AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.058,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.058,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.032.036,74		**Adicionales:**	1.036.295,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	452.177,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	151.230,60	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	504.079,81	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31777670-6**
Nombre y Apellido: **PABLO CESAR ALCAZAR**

seleccionar CUIL: 20-31777670-6

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.425.173,96**	
Rem. Imponible 1:	1.957.240,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.957.240,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.957.240,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.074.022,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.957.240,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.074.022,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.425.173,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.950.237,17	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:	210.040,54	0,00
PAMI:	31.008,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.144,82	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.332,23	0,00
ANSSAL:	18.666,21	
Asigs. Familiares:	91.661,15	0,00
Total Contribuciones SS:	408.853,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	215.296,49
PAMI:	58.717,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.333,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	283.346,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	105.775,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.775,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.887,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.887,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	844.174,89		**Adicionales:**	663.592,64	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	338.686,10		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	110.787,22	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	467.933,11	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29585109-1**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN LEONARDO ALMONACID**

seleccionar CUIL: 20-29585109-1

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.043.990,68**	
Rem. Imponible 1:	2.546.259,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.546.259,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.546.259,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.546.259,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.692.839,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.043.990,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.539.255,33	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:	273.477,80	0,00
PAMI:	40.374,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.925,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.869,00	0,00
ANSSAL:	24.235,56	
Asigs. Familiares:	119.345,00	0,00
Total Contribuciones SS:	532.226,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	280.088,49
PAMI:	76.387,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	368.028,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	137.334,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.334,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.284,93			**Adicionales:**	737.414,09
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	66.211,89
Plus zona desfavorable:	495.220,23			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	144.127,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	497.731,67
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29102116-7**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO RAMIRO ALVARADO**

seleccionar CUIL: 20-29102116-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.643.117,47**	
Rem. Imponible 1:	2.535.785,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.535.785,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.535.785,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.535.785,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.711.216,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.643.117,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.528.781,88	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:	272.349,81	0,00
PAMI:	40.207,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.715,71	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.770,55	0,00
ANSSAL:	24.400,95	
Asigs. Familiares:	118.852,75	0,00
Total Contribuciones SS:	530.297,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	278.936,41
PAMI:	76.073,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	366.562,55
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:	138.272,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.272,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.284,93	**Adicionales:**	704.416,67
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	89.328,70
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	143.535,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.107.331,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30955083-9**
Nombre y Apellido: **DIEGO NICOLAS ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-30955083-9

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.938.155,54**	
Rem. Imponible 1:	2.445.520,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.445.520,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.445.520,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.445.520,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.587.004,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.938.155,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.438.516,58	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:	262.628,24	0,00
PAMI:	38.772,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.910,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.922,06	0,00
ANSSAL:	23.283,04	
Asigs. Familiares:	114.610,28	0,00
Total Contribuciones SS:	511.126,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	269.007,23
PAMI:	73.365,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	353.925,41
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:	131.937,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.937,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.284,93	**Adicionales:**	847.015,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	492.635,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29585521-6**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN MARTIN ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 20-29585521-6

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.444.850,99**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.819.769,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.819.769,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.985.653,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.444.850,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.812.766,09	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:	302.934,91	0,00
PAMI:	44.722,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.395,40	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.440,00	0,00
ANSSAL:	26.870,88	
Asigs. Familiares:	132.200,01	0,00
Total Contribuciones SS:	589.564,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	152.268,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.268,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	634.364,51
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	543.855,39
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	157.335,51
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	625.081,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29858691-7**
Nombre y Apellido: **PABLO MARTIN ALZAGA**

seleccionar CUIL: 20-29858691-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.380.447,34**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.731.455,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.731.455,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.894.238,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.380.447,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.724.452,12	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:	293.423,49	0,00
PAMI:	43.318,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.629,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.609,85	0,00
ANSSAL:	26.048,14	
Asigs. Familiares:	128.049,25	0,00
Total Contribuciones SS:	571.078,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	147.606,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.606,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.103.284,93		**Adicionales:**	695.677,46	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	437.273,18	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	648.991,54	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22705357-8**
Nombre y Apellido: **DANIEL ORLANDO ASTUDILLO**

seleccionar CUIL: 20-22705357-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.507.645,10**	
Rem. Imponible 1:	2.035.740,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.035.740,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.035.740,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.156.494,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.035.740,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.156.494,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.507.645,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.028.736,98	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:	218.494,97	0,00
PAMI:	32.256,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.714,81	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.070,13	0,00
ANSSAL:	19.408,45	
Asigs. Familiares:	95.350,64	0,00
Total Contribuciones SS:	425.295,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.931,47
PAMI:	61.072,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.704,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	294.707,91
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:	109.981,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.981,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.990,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.990,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	686.938,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	115.230,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	471.904,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28026647-8**
Nombre y Apellido: **JULIO ROMAN BEHRENS**

seleccionar CUIL: 20-28026647-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.594.924,07**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.030.145,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.030.145,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.203.255,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.594.924,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.023.141,59	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:	325.592,35	0,00
PAMI:	48.067,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.602,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.417,53	0,00
ANSSAL:	28.829,30	
Asigs. Familiares:	142.087,65	0,00
Total Contribuciones SS:	633.597,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	163.366,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.366,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.284,93	**Adicionales:**	1.112.637,34
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	147.485,11
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	171.517,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	564.778,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33273443-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS EMILIANO BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-33273443-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.346.396,44**	
Rem. Imponible 1:	1.882.256,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.882.256,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.882.256,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.995.245,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.882.256,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.995.245,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.346.396,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.875.253,11	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:	201.964,76	0,00
PAMI:	29.816,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.645,14	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.627,38	0,00
ANSSAL:	17.957,21	
Asigs. Familiares:	88.136,90	0,00
Total Contribuciones SS:	393.147,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	207.048,25
PAMI:	56.467,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.978,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	272.494,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	101.757,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.757,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.878,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.878,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	801.387,83	**Adicionales:**	650.271,87
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	11.216,77
Plus zona desfavorable:	312.837,48	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	106.542,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	464.139,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39438059-9**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ABAD BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-39438059-9

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.676.747,54**	
Rem. Imponible 1:	2.196.700,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.196.700,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.196.700,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.325.596,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.196.700,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.325.596,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.676.747,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.189.696,45	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:	235.830,31	0,00
PAMI:	34.816,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.934,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.583,15	0,00
ANSSAL:	20.930,37	
Asigs. Familiares:	102.915,73	0,00
Total Contribuciones SS:	459.009,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	241.637,01
PAMI:	65.901,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.465,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	318.003,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	118.605,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	118.605,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.302,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.302,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.030,74	**Adicionales:**	645.902,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	124.341,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	480.047,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29239574-5**
Nombre y Apellido: **DARIO WALTER CHAILE**

seleccionar CUIL: 20-29239574-5

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.358.596,87**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.711.721,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.711.721,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.872.387,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.358.596,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.704.718,18	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:	291.298,15	0,00
PAMI:	43.005,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.234,44	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.424,35	0,00
ANSSAL:	25.851,49	
Asigs. Familiares:	127.121,75	0,00
Total Contribuciones SS:	566.935,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	112608 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA MOLINERA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	146.491,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.491,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	996.030,74		**Adicionales:**	1.110.920,18	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	22.102,76	
Plus zona desfavorable:	430.425,59		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	152.242,59	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	646.875,01	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30008993-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANO MAURICIO CONTRERAS**

seleccionar CUIL: 20-30008993-4

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.732.352,09**	
Rem. Imponible 1:	2.236.121,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.236.121,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.236.121,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.367.695,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.236.121,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.367.695,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.732.352,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.229.117,60	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:	240.075,97	0,00
PAMI:	35.442,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.722,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.953,71	0,00
ANSSAL:	21.309,26	
Asigs. Familiares:	104.768,53	0,00
Total Contribuciones SS:	467.272,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.973,34
PAMI:	67.083,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.654,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	323.711,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	120.752,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.752,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.376,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.376,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	958.592,06	**Adicionales:**	686.938,34
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	56.209,93
Plus zona desfavorable:	407.808,05	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	126.572,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	496.230,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-38799172-8**
Nombre y Apellido: **CONTRERAS LEANDRO EZEQUIEL**

seleccionar CUIL: 20-38799172-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.399.789,97**	
Rem. Imponible 1:	1.933.079,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.933.079,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.933.079,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.048.638,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.933.079,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.048.638,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.399.789,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.926.075,52	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:	207.438,33	0,00
PAMI:	30.624,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.661,58	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.105,11	0,00
ANSSAL:	18.437,75	
Asigs. Familiares:	90.525,55	0,00
Total Contribuciones SS:	403.792,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.638,71
PAMI:	57.992,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.218,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	279.849,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.480,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.480,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.240,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.240,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	590.087,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	109.419,58
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	466.710,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27093657-2**
Nombre y Apellido: **CORTEZ JOSE FRANCISCO RAMON**

seleccionar CUIL: 20-27093657-2

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.976.432,78**	
Rem. Imponible 1:	2.346.896,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.346.896,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.346.896,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.490.223,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.346.896,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.490.223,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.976.432,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.339.892,52	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:	252.006,42	0,00
PAMI:	37.204,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.937,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.994,99	0,00
ANSSAL:	22.412,01	
Asigs. Familiares:	109.974,95	0,00
Total Contribuciones SS:	490.530,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.158,58
PAMI:	70.406,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.206,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	339.771,48
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:	127.001,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.001,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.500,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.500,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	980.481,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	132.843,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	629.536,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34966904-9**
Nombre y Apellido: **CESAR SAUL CRESPO**

seleccionar CUIL: 20-34966904-9

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.722.446,34**	
Rem. Imponible 1:	2.240.198,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.240.198,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.240.198,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.371.295,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.240.198,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.371.295,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.722.446,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.233.194,67	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:	240.515,07	0,00
PAMI:	35.507,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.803,97	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.992,03	0,00
ANSSAL:	21.341,66	
Asigs. Familiares:	104.960,15	0,00
Total Contribuciones SS:	468.120,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.421,82
PAMI:	67.205,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.670,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	324.298,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	120.936,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.936,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.468,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.468,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.030,74	**Adicionales:**	686.938,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	126.803,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	482.247,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-26857421-3**
Nombre y Apellido: **HORACIO JAVIER DIFEO**

seleccionar CUIL: 20-26857421-3

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.923.329,06**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.099.631,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.099.631,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.288.555,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.923.329,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.092.627,96	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:	333.076,03	0,00
PAMI:	49.172,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 61.992,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.070,70	0,00
ANSSAL:	29.597,00	
Asigs. Familiares:	145.353,51	0,00
Total Contribuciones SS:	648.262,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	167.716,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	167.716,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	376.702,10
Cant. horas extra:	105	**Importe Horas Extra:**	1.364.617,70
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	175.450,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	823.697,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-40383676-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS AGUSTIN DIEHL**

seleccionar CUIL: 20-40383676-2

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.461.946,29**	
Rem. Imponible 1:	1.992.242,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.992.242,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.992.242,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.110.795,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.992.242,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.110.795,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.461.946,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.985.238,76	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:	213.810,21	0,00
PAMI:	31.565,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.844,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.661,24	0,00
ANSSAL:	18.997,16	
Asigs. Familiares:	93.306,22	0,00
Total Contribuciones SS:	416.184,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.146,67
PAMI:	59.767,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.498,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	288.412,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	107.650,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.650,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.825,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.825,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	645.902,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	112.768,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	469.703,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23635416-5**
Nombre y Apellido: **RICARDO ENRIQUE ESPEJO**

seleccionar CUIL: 20-23635416-5

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.951.303,62**	
Rem. Imponible 1:	2.458.035,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.458.035,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.458.035,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.458.035,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.600.152,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.951.303,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.451.031,53	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:	263.976,10	0,00
PAMI:	38.971,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.160,70	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.039,70	0,00
ANSSAL:	23.401,37	
Asigs. Familiares:	115.198,48	0,00
Total Contribuciones SS:	513.747,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	270.383,87
PAMI:	73.741,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	355.677,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.607,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.607,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	819.288,38
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.398,40
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	139.134,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	493.268,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-33182574-4**
Nombre y Apellido: **RAUL DANIEL ESPINOSA**

seleccionar CUIL: 20-33182574-4

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.777.035,05**	
Rem. Imponible 1:	2.292.158,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.292.158,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.292.158,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.425.883,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.292.158,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.425.883,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.777.035,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.285.154,71	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:	246.111,16	0,00
PAMI:	36.333,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.843,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.480,45	0,00
ANSSAL:	21.832,96	
Asigs. Familiares:	107.402,27	0,00
Total Contribuciones SS:	479.003,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	252.137,42
PAMI:	68.764,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.916,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	331.818,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003603 - OBRA SOCIAL PROGRAMAS MEDICOS SOCIEDAD ARGENTINA DE CONSULTOR...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	123.720,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	123.720,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.860,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.860,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.032.036,74		**Adicionales:**	678.199,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	452.177,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	129.744,81	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	484.876,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-36393246-1**
Nombre y Apellido: **HECTOR GABRIEL GARGAGLIONE**

seleccionar CUIL: 20-36393246-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.178.334,82**	
Rem. Imponible 1:	1.722.288,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.722.288,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.722.288,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.827.183,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.722.288,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.827.183,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.178.334,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.715.284,34	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:	184.736,12	0,00
PAMI:	27.273,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.445,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.123,67	0,00
ANSSAL:	16.444,65	
Asigs. Familiares:	80.618,36	0,00
Total Contribuciones SS:	359.641,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	189.451,68
PAMI:	51.668,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.222,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	249.342,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.186,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.186,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.593,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.593,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	751.819,79	**Adicionales:**	590.087,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	282.892,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.488,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	456.046,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22255044-1**
Nombre y Apellido: **GUERRERO JAVIER ESTEBAN**

seleccionar CUIL: 20-22255044-1

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.957.838,82**	
Rem. Imponible 1:	2.464.255,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.464.255,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.464.255,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.464.255,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.606.687,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.957.838,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.457.252,03	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:	264.646,04	0,00
PAMI:	39.070,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.285,11	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.098,17	0,00
ANSSAL:	23.460,19	
Asigs. Familiares:	115.490,85	0,00
Total Contribuciones SS:	515.050,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.068,13
PAMI:	73.927,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.548,37
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:	132.941,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.941,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.284,93			**Adicionales:**	726.264,38
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	139.486,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	493.583,11
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25722557-8**
Nombre y Apellido: **DIEGO ANDRES IBARRA**

seleccionar CUIL: 20-25722557-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.991.472,81**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.448.116,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.448.116,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.640.321,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.991.472,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.441.112,32	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:	370.607,80	0,00
PAMI:	54.713,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 68.962,32	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.346,46	0,00
ANSSAL:	32.762,90	
Asigs. Familiares:	161.732,28	0,00
Total Contribuciones SS:	721.125,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	185.656,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.656,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.103.284,93		**Adicionales:**	1.630.547,94	
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**	23.886,52	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	195.176,38	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	543.356,81	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31583155-6**
Nombre y Apellido: **LUIS MANUEL JARDIN**

seleccionar CUIL: 20-31583155-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.870.613,23**	
Rem. Imponible 1:	2.381.230,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.381.230,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.381.230,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.519.462,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.381.230,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.519.462,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.870.613,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.374.226,71	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:	255.704,22	0,00
PAMI:	37.750,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.624,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.317,73	0,00
ANSSAL:	22.675,16	
Asigs. Familiares:	111.588,66	0,00
Total Contribuciones SS:	497.660,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	261.935,34
PAMI:	71.436,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.337,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	344.709,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.492,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.492,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.246,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.246,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	747.122,31
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.107,09
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	134.786,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	489.382,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27198206-3**
Nombre y Apellido: **LEIVA MISAEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-27198206-3

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.071.897,66**	
Rem. Imponible 1:	2.559.316,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.559.316,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.559.316,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.559.316,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.707.240,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.071.897,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.552.312,66	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:	274.884,07	0,00
PAMI:	40.581,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.186,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.991,74	0,00
ANSSAL:	24.365,17	
Asigs. Familiares:	119.958,70	0,00
Total Contribuciones SS:	534.967,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	281.524,80
PAMI:	76.779,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	369.856,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	138.069,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.069,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.284,93	**Adicionales:**	741.783,56
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	74.160,66
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	144.866,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	512.581,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-44517436-0**
Nombre y Apellido: **MARCELO DAMIAN MALDONADO**

seleccionar CUIL: 20-44517436-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.167.416,84**	
Rem. Imponible 1:	1.711.895,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.711.895,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.711.895,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.816.265,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.711.895,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.816.265,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.167.416,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.704.892,11	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:	183.616,88	0,00
PAMI:	27.107,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.237,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.025,99	0,00
ANSSAL:	16.346,39	
Asigs. Familiares:	80.129,93	0,00
Total Contribuciones SS:	357.464,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.308,54
PAMI:	51.356,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.173,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.838,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.629,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.629,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.314,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.314,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	751.819,79	**Adicionales:**	583.895,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	282.892,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	93.288,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	455.521,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41735028-5**
Nombre y Apellido: **FACUNDO EMILIANO MANCILLA**

seleccionar CUIL: 20-41735028-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.497.912,99**	
Rem. Imponible 1:	2.026.477,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.026.477,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.026.477,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.146.761,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.026.477,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.146.761,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.497.912,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.019.473,52	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:	217.497,30	0,00
PAMI:	32.109,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.529,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.983,05	0,00
ANSSAL:	19.320,86	
Asigs. Familiares:	94.915,26	0,00
Total Contribuciones SS:	423.355,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	222.912,49
PAMI:	60.794,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.660,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.367,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.484,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.484,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.742,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.742,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	678.199,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	114.706,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	471.435,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-28636837-9**
Nombre y Apellido: **MEDINA EMILIO ALEXIS**

seleccionar CUIL: 23-28636837-9

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.108.006,33**	
Rem. Imponible 1:	2.472.133,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.472.133,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.472.133,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.472.133,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.621.797,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.108.006,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.465.130,26	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:	265.494,53	0,00
PAMI:	39.195,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.442,68	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.172,22	0,00
ANSSAL:	23.596,17	
Asigs. Familiares:	115.861,12	0,00
Total Contribuciones SS:	516.762,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.934,73
PAMI:	74.164,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	357.651,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100601 - O.S.DEL PERSONAL AERONAVEGACION DE ENTES PRIVADOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	133.711,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.711,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	930.179,11	**Adicionales:**	1.031.925,64
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.391,77
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	136.853,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	635.872,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **23-25407806-9**
Nombre y Apellido: **ANIBAL ALEJANDRO MONTERO**

seleccionar CUIL: 23-25407806-9

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.464.231,87**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.676.147,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.676.147,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.842.964,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.464.231,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.669.143,99	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:	287.466,81	0,00
PAMI:	42.439,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.522,95	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.089,95	0,00
ANSSAL:	25.586,68	
Asigs. Familiares:	125.449,77	0,00
Total Contribuciones SS:	559.555,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	144.991,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	144.991,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	310.540,88
Cant. horas extra:	88	**Importe Horas Extra:**	1.031.265,74
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	151.480,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	788.084,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-27613407-9**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO JAVIER MOREY**

seleccionar CUIL: 20-27613407-9

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.147.726,86**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.644.999,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.644.999,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.796.575,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.147.726,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.637.996,19	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:	284.112,19	0,00
PAMI:	41.944,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.900,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.797,16	0,00
ANSSAL:	25.169,18	
Asigs. Familiares:	123.985,82	0,00
Total Contribuciones SS:	552.908,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.625,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.625,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.103.284,93		**Adicionales:**	907.008,54	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	139.486,17	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	502.726,99	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25722481-4**
Nombre y Apellido: **GERARDO ALBERTO MUNNEMANN**

seleccionar CUIL: 20-25722481-4

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.000.265,03**	
Rem. Imponible 1:	2.504.638,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.504.638,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.504.638,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.504.638,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.649.113,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.000.265,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.497.635,25	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:	268.995,32	0,00
PAMI:	39.712,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.092,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.477,77	0,00
ANSSAL:	23.842,03	
Asigs. Familiares:	117.388,86	0,00
Total Contribuciones SS:	523.509,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	275.510,28
PAMI:	75.139,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	362.202,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	135.104,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.104,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.103.284,93		**Adicionales:**	765.598,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	140.534,87	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	495.626,10	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-31985353-8**
Nombre y Apellido: **MUÑOZ CARLOS EDUARDO**

seleccionar CUIL: 20-31985353-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.936.225,50**	
Rem. Imponible 1:	2.308.625,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.308.625,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.308.625,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.450.016,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.308.625,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.450.016,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.936.225,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.301.621,38	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:	247.884,62	0,00
PAMI:	36.595,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.172,50	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.635,24	0,00
ANSSAL:	22.050,15	
Asigs. Familiares:	108.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	482.514,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	253.948,76
PAMI:	69.258,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.025,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	334.232,58
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:	124.950,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.950,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.475,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.475,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.030,74	**Adicionales:**	751.491,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	130.676,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	627.600,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-16756758-5**
Nombre y Apellido: **PEDRO GUILLERMO NAGUELQUIN**

seleccionar CUIL: 20-16756758-5

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.751.642,67**	
Rem. Imponible 1:	2.267.988,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.267.988,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.267.988,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.400.491,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.267.988,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.400.491,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.751.642,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.260.985,07	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:	243.508,09	0,00
PAMI:	35.949,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.359,78	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.253,26	0,00
ANSSAL:	21.604,42	
Asigs. Familiares:	106.266,30	0,00
Total Contribuciones SS:	473.941,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	249.478,76
PAMI:	68.039,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.802,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	328.320,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115409 - O.S.DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	122.425,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.425,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.212,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.212,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.030,74	**Adicionales:**	713.155,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	128.376,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	483.653,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25280850-8**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN GUSTAVO OJEDA**

seleccionar CUIL: 20-25280850-8

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.069.694,27**	
Rem. Imponible 1:	2.435.666,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.435.666,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.435.666,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.435.666,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.583.485,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.069.694,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.428.663,09	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:	261.567,01	0,00
PAMI:	38.615,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.713,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.829,43	0,00
ANSSAL:	23.251,37	
Asigs. Familiares:	114.147,17	0,00
Total Contribuciones SS:	509.124,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	267.923,34
PAMI:	73.070,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	352.545,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119906 - O.S.DE SERENOS DE BUQUES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	131.757,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.757,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	1.064.227,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	137.867,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	634.027,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-34773679-2**
Nombre y Apellido: **JUAN JOSE OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-34773679-2

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.688.644,14**	
Rem. Imponible 1:	2.208.023,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.208.023,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.208.023,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.337.493,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.208.023,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.337.493,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.688.644,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.201.020,18	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:	237.049,87	0,00
PAMI:	34.996,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 44.160,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.689,59	0,00
ANSSAL:	21.037,44	
Asigs. Familiares:	103.447,95	0,00
Total Contribuciones SS:	461.381,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	242.882,62
PAMI:	66.240,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.518,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	319.642,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	119.212,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.212,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.606,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.606,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.032.036,74		**Adicionales:**	598.827,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	452.177,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	124.982,48	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	480.620,28	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-24988039-7**
Nombre y Apellido: **RAUL MARCELO PIGHIN**

seleccionar CUIL: 20-24988039-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.470.920,40**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.763.548,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.763.548,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.930.688,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.470.920,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.756.545,30	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:	296.879,93	0,00
PAMI:	43.829,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.270,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.911,53	0,00
ANSSAL:	26.376,19	
Asigs. Familiares:	129.557,63	0,00
Total Contribuciones SS:	577.825,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	149.465,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.465,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	773.387,46
Cant. horas extra:	63	**Importe Horas Extra:**	807.300,53
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	707.371,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-39018557-0**
Nombre y Apellido: **LAUTARO JORGE GABRIEL PORCARIO**

seleccionar CUIL: 20-39018557-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.927.312,67**	
Rem. Imponible 1:	2.435.199,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.435.199,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.435.199,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.435.199,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.576.161,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.927.312,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.428.195,84	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:	261.516,69	0,00
PAMI:	38.608,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.703,99	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.825,04	0,00
ANSSAL:	23.185,45	
Asigs. Familiares:	114.125,20	0,00
Total Contribuciones SS:	508.964,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	267.871,95
PAMI:	73.055,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	352.480,51
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:	131.384,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	131.384,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	777.966,31
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	42.900,02
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	130.118,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	492.113,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-32347569-0**
Nombre y Apellido: **LAURA ELIZABETH RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-32347569-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.862.996,16**	
Rem. Imponible 1:	2.373.980,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.373.980,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.373.980,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.511.845,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.373.980,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.511.845,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.862.996,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.366.976,44	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:	254.923,36	0,00
PAMI:	37.634,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.479,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.249,58	0,00
ANSSAL:	22.606,61	
Asigs. Familiares:	111.247,89	0,00
Total Contribuciones SS:	496.141,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	261.137,81
PAMI:	71.219,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.303,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	343.660,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.104,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.104,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.052,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.052,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.109.226,73	**Adicionales:**	682.568,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	130.006,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	489.016,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22232951-6**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO ALEJANDRO REMON**

seleccionar CUIL: 20-22232951-6

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.602.795,16**	
Rem. Imponible 1:	1.991.250,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.991.250,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.991.250,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.116.586,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.991.250,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.116.586,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.602.795,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.984.247,08	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:	213.703,41	0,00
PAMI:	31.549,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.825,02	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.651,92	0,00
ANSSAL:	19.049,27	
Asigs. Familiares:	93.259,61	0,00
Total Contribuciones SS:	416.038,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.037,58
PAMI:	59.737,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.524,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	288.299,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	107.945,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.945,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.972,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.972,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	695.677,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	112.712,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	611.544,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37520641-3**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ANDRES RIO**

seleccionar CUIL: 20-37520641-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.665.183,27**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.572.021,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.572.021,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.817.182,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.665.183,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.565.017,90	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:	491.652,43	0,00
PAMI:	72.583,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 91.440,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	42.911,17	0,00
ANSSAL:	43.354,64	
Asigs. Familiares:	214.555,84	0,00
Total Contribuciones SS:	956.498,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	245.676,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	245.676,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.913.811,25	**Adicionales:**	1.033.773,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	562.401,39	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.035,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.093.161,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-37149915-1**
Nombre y Apellido: **MELISA MALEN RIVERA**

seleccionar CUIL: 27-37149915-1

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**5.602.003,41**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.723.765,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.723.765,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.979.139,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.602.003,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.716.761,68	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:	507.995,23	0,00
PAMI:	74.996,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 94.475,31	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44.337,56	0,00
ANSSAL:	44.812,26	
Asigs. Familiares:	221.687,80	0,00
Total Contribuciones SS:	988.304,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	253.936,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	253.936,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.292.882,28	**Adicionales:**	730.632,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	638.215,60	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.035,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	878.238,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-28075663-7**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO JOSE RUSS**

seleccionar CUIL: 20-28075663-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.948.106,72**	
Rem. Imponible 1:	2.454.992,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.454.992,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.454.992,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.454.992,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.596.955,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.948.106,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.447.988,57	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:	263.648,37	0,00
PAMI:	38.923,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.099,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.011,09	0,00
ANSSAL:	23.372,60	
Asigs. Familiares:	115.055,46	0,00
Total Contribuciones SS:	513.110,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	270.049,15
PAMI:	73.649,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	355.251,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL M...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	132.444,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.444,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.103.284,93		**Adicionales:**	717.525,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	138.961,83	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	493.114,47	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23635432-7**
Nombre y Apellido: **NAIN MOISES SALOMON**

seleccionar CUIL: 20-23635432-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.519.689,89**	
Rem. Imponible 1:	1.979.676,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.979.676,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.979.676,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.101.009,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.979.676,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.101.009,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.519.689,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.972.672,72	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:	212.456,85	0,00
PAMI:	31.365,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.593,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.543,12	0,00
ANSSAL:	18.909,09	
Asigs. Familiares:	92.715,62	0,00
Total Contribuciones SS:	413.583,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.764,40
PAMI:	59.390,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.454,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.609,23
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:	107.151,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.151,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.575,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.575,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	796.815,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	540.013,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-29605234-6**
Nombre y Apellido: **MARTIN DANIEL SANTILLI**

seleccionar CUIL: 20-29605234-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.811.097,44**	
Rem. Imponible 1:	2.324.580,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.324.580,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.324.580,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.459.946,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.324.580,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.459.946,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.811.097,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.317.576,85	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:	249.603,03	0,00
PAMI:	36.849,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.491,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.785,22	0,00
ANSSAL:	22.139,52	
Asigs. Familiares:	108.926,11	0,00
Total Contribuciones SS:	485.794,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.703,86
PAMI:	69.737,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.069,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	336.511,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	125.457,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.457,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.728,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.728,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	708.786,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	131.580,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	486.516,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22508013-6**
Nombre y Apellido: **ROBERTO CARLOS SARCHI**

seleccionar CUIL: 20-22508013-6

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.463.730,37**	
Rem. Imponible 1:	1.858.882,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.858.882,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.858.882,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.977.521,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.858.882,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.977.521,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.463.730,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.851.878,83	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:	199.447,35	0,00
PAMI:	29.444,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 37.177,65	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.407,66	0,00
ANSSAL:	17.797,69	
Asigs. Familiares:	87.038,31	0,00
Total Contribuciones SS:	388.313,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.477,08
PAMI:	55.766,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.898,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.142,41
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:	100.853,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.853,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.426,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.426,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	875.787,65	**Adicionales:**	520.091,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.219,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	604.847,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25909915-4**
Nombre y Apellido: **GERARDO RENE SARMIENTO ANHORN**

seleccionar CUIL: 20-25909915-4

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**6.924.887,09**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.728.954,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.728.954,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.031.907,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.924.887,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.721.950,95	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:	616.254,12	0,00
PAMI:	90.979,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 114.579,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	53.786,34	0,00
ANSSAL:	54.287,17	
Asigs. Familiares:	268.931,69	0,00
Total Contribuciones SS:	1.198.817,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
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:	307.627,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	307.627,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.715.817,38		**Adicionales:**	1.228.299,22	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	722.802,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	62.035,41	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1.195.932,46	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-26633026-0**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO MARIO VASQUEZ**

seleccionar CUIL: 20-26633026-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**9.122.826,83**	
Rem. Imponible 1:	2.785.271,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.785.271,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.785.271,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.911.110,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.785.271,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.911.110,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.194.732,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.776.497,25	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:	299.028,75	0,00
PAMI:	44.146,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.705,43	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.099,07	0,00
ANSSAL:	26.199,99	
Asigs. Familiares:	130.495,37	0,00
Total Contribuciones SS:	581.674,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.379,84
PAMI:	83.558,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	403.037,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.466,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.466,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.233,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.233,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	996.030,74	**Adicionales:**	713.155,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	581.470,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.188,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.337.555,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30108403-0**
Nombre y Apellido: **JUAN SEBASTIAN VICENS**

seleccionar CUIL: 20-30108403-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.592.265,21**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.068.131,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.068.131,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.241.114,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.592.265,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.061.128,20	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:	329.683,51	0,00
PAMI:	48.671,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 61.362,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.774,61	0,00
ANSSAL:	29.170,03	
Asigs. Familiares:	143.873,03	0,00
Total Contribuciones SS:	641.535,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	165.296,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.296,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.103.284,93		**Adicionales:**	730.633,94	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	738.992,78	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	524.133,33	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-32923113-6**
Nombre y Apellido: **VILARDO LUCAS**

seleccionar CUIL: 20-32923113-6

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**3.031.457,01**	
Rem. Imponible 1:	2.534.328,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.534.328,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.534.328,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.534.328,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.680.305,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.031.457,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.527.325,21	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:	272.192,93	0,00
PAMI:	40.184,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.686,58	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.756,86	0,00
ANSSAL:	24.122,75	
Asigs. Familiares:	118.784,28	0,00
Total Contribuciones SS:	529.727,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	278.776,18
PAMI:	76.029,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	366.358,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	136.695,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.695,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	996.030,74		**Adicionales:**	973.127,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	430.425,59		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	134.744,68	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	497.128,12	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30303199-6**
Nombre y Apellido: **MARCELO YBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 20-30303199-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 022 - A Tiempo completo determinado (contrato a plazo fijo)
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.100.384,51**	
Rem. Imponible 1:	1.648.091,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.648.091,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.648.091,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.749.233,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.648.091,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.749.233,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.100.384,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.641.087,66	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:	176.745,14	0,00
PAMI:	26.093,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 32.961,83	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.426,22	0,00
ANSSAL:	15.743,10	
Asigs. Familiares:	77.131,12	0,00
Total Contribuciones SS:	344.100,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.290,05
PAMI:	49.442,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.871,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	238.604,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003009 - O.S.PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR (O.S.PERS.A.A.M.S...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.210,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.210,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.605,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.605,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	17
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	751.819,79	**Adicionales:**	520.091,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	282.892,33	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	93.288,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	452.293,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-65502325-5

Nombre y apellido o Denominación: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: IRIBARNE ROCIO AYELEN

CUIL: 27-41956991-2

Fecha Inicio: 18/07/2023	**Fecha Cese:** 25/06/2024	**Obra Social:** 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 009 - TAREAS EN EXPLOTACION PETROLEO-GAS (PERFORACION OTRAS)

Convenio colectivo: 605/10 - PETROLEROS - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES

Categoria: 033585 - INGRESANTE - CATEGORIA A - MANTENIMIENTO Y PRODUCCION	**Puesto:** 4113 - Operadores de entrada de datos
Retrib. pactada: $69552,48	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en CHUBUT

Actividad económica: 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Baja

Clave: CB 60912381956748079680	
Fecha - hora de envío: 2024-07-11 - 12:14:23 hs.	
Situación de baja:	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/07/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-65502325-5

Nombre y apellido o Denominación: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: IRIBARNE ROCIO AYELEN

CUIL: 27-41956991-2

Fecha Inicio: 18/07/2023	**Fecha Cese:** 25/06/2024	**Obra Social:** 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 009 - TAREAS EN EXPLOTACION PETROLEO-GAS (PERFORACION OTRAS)

Convenio colectivo: 605/10 - PETROLEROS - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES

Categoria: 033585 - INGRESANTE - CATEGORIA A - MANTENIMIENTO Y PRODUCCION	**Puesto:** 4113 - Operadores de entrada de datos
Retrib. pactada: $69552,48	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en CHUBUT

Actividad económica: 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Baja

Clave: CB 60912381956748079680	
Fecha - hora de envío: 2024-07-11 - 12:14:23 hs.	
Situación de baja:	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	242038334738

Fecha de impresión: 11/07/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 15 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37764994-0**
Nombre y Apellido: **ANGEL JOEL MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-37764994-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.888.766,73**	
Rem. Imponible 1:	2.385.003,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.385.003,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.385.003,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.524.109,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.385.003,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.524.109,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.888.766,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.378.000,24	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:	256.110,63	0,00
PAMI:	37.810,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.700,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.353,20	0,00
ANSSAL:	22.716,99	
Asigs. Familiares:	111.766,01	0,00
Total Contribuciones SS:	498.457,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	262.350,43
PAMI:	71.550,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.358,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	345.259,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.729,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.729,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.364,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.364,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	720.905,01
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	44.884,33
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.000,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	503.762,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA viernes, 15 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30936571-3**
Nombre y Apellido: **GERARDO DANIEL MORENO**

seleccionar CUIL: 20-30936571-3

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**6.200.246,55**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.063.601,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.063.601,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.347.784,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.200.246,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.056.598,19	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:	544.595,63	0,00
PAMI:	80.399,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 101.272,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.532,02	0,00
ANSSAL:	48.130,06	
Asigs. Familiares:	237.660,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059.589,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	272.737,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	272.737,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.231.454,93	**Adicionales:**	1.144.181,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	625.930,13	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.035,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.136.644,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA viernes, 15 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23635432-7**
Nombre y Apellido: **NAIN MOISES SALOMON**

seleccionar CUIL: 20-23635432-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.519.689,89**	
Rem. Imponible 1:	1.979.676,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.979.676,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.979.676,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.101.009,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.979.676,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.101.009,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.519.689,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.972.672,72	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:	212.456,85	0,00
PAMI:	31.365,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.593,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.543,12	0,00
ANSSAL:	18.909,09	
Asigs. Familiares:	92.715,62	0,00
Total Contribuciones SS:	413.583,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.764,40
PAMI:	59.390,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.454,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.609,23
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:	107.151,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.151,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.575,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.575,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	796.815,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	540.013,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-65502325-5

Nombre y apellido o Denominación: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: IRIBARNE ROCIO AYELEN

CUIL: 27-41956991-2

Fecha Inicio: 18/07/2023	**Fecha Cese:** 25/06/2024	**Obra Social:** 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 009 - TAREAS EN EXPLOTACION PETROLEO-GAS (PERFORACION OTRAS)

Convenio colectivo: 605/10 - PETROLEROS - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES

Categoria: 033585 - INGRESANTE - CATEGORIA A - MANTENIMIENTO Y PRODUCCION	**Puesto:** 4113 - Operadores de entrada de datos
Retrib. pactada: $69552,48	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en CHUBUT

Actividad económica: 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Baja

Clave: CB 60912381956748079680	
Fecha - hora de envío: 2024-07-11 - 12:14:23 hs.	
Situación de baja:	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/07/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-65502325-5

Nombre y apellido o Denominación: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: IRIBARNE ROCIO AYELEN

CUIL: 27-41956991-2

Fecha Inicio: 18/07/2023	**Fecha Cese:** 25/06/2024	**Obra Social:** 128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00280 - SWISS MEDICAL ART S.A		**Regimen:** SIPA
Contrato: /2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 009 - TAREAS EN EXPLOTACION PETROLEO-GAS (PERFORACION OTRAS)

Convenio colectivo: 605/10 - PETROLEROS - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES - SINDICATO DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CHUBUT C/ CAMARA DE EXPLORACION Y PRODUCCION DE HIDROCARBUROS Y CAMARA DE EMPRESAS DE OPERACIONES PETROLERAS ESPECIALES

Categoria: 033585 - INGRESANTE - CATEGORIA A - MANTENIMIENTO Y PRODUCCION	**Puesto:** 4113 - Operadores de entrada de datos
Retrib. pactada: $69552,48	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en CHUBUT

Actividad económica: 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Baja

Clave: CB 60912381956748079680	
Fecha - hora de envío: 2024-07-11 - 12:14:23 hs.	
Situación de baja:	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	242038334738

Fecha de impresión: 11/07/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 15 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-37764994-0**
Nombre y Apellido: **ANGEL JOEL MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-37764994-0

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.888.766,73**	
Rem. Imponible 1:	2.385.003,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.385.003,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.385.003,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.524.109,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.385.003,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.524.109,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.888.766,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.378.000,24	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:	256.110,63	0,00
PAMI:	37.810,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.700,08	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.353,20	0,00
ANSSAL:	22.716,99	
Asigs. Familiares:	111.766,01	0,00
Total Contribuciones SS:	498.457,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	262.350,43
PAMI:	71.550,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.358,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	345.259,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128607 - OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DEL PETROLEO Y GAS PRIVADO DEL CH...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	128.729,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.729,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.364,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.364,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
-		/	00
-		/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.032.036,74	**Adicionales:**	720.905,01
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	44.884,33
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.000,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	503.762,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA viernes, 15 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-30936571-3**
Nombre y Apellido: **GERARDO DANIEL MORENO**

seleccionar CUIL: 20-30936571-3

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**6.200.246,55**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.063.601,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.063.601,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.567.238,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.347.784,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.200.246,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.056.598,19	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:	544.595,63	0,00
PAMI:	80.399,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 101.272,04	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	47.532,02	0,00
ANSSAL:	48.130,06	
Asigs. Familiares:	237.660,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.059.589,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	282.396,27
PAMI:	77.017,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.552,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	370.966,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	116105 - O.S.DE CAPATACES Y ESTIBADORES PORTUARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	272.737,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	272.737,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.464,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.464,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.231.454,93	**Adicionales:**	1.144.181,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	625.930,13	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.035,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.136.644,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA viernes, 15 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-23635432-7**
Nombre y Apellido: **NAIN MOISES SALOMON**

seleccionar CUIL: 20-23635432-7

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:	05 - SERVICIOS DIFERENCIADOS 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:	**2.519.689,89**	
Rem. Imponible 1:	1.979.676,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.979.676,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.979.676,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.101.009,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.979.676,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.101.009,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.519.689,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.972.672,72	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:	212.456,85	0,00
PAMI:	31.365,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 39.593,53	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.543,12	0,00
ANSSAL:	18.909,09	
Asigs. Familiares:	92.715,62	0,00
Total Contribuciones SS:	413.583,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	217.764,40
PAMI:	59.390,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.454,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	286.609,23
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:	107.151,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.151,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.575,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.575,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.174,89	**Adicionales:**	796.815,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	540.013,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00