CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-25893716-4**
Nombre y Apellido: **GASTON GUSTAVO HUGHES JENKINS**

seleccionar CUIL: 20-25893716-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	29 - Chubut
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.547.583,22**	
Rem. Imponible 1:	2.567.238,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.547.583,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.547.583,21	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:	2.567.238,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.547.583,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.547.583,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.540.579,53	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:	596.720,42	0,00
PAMI:	88.095,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.081,45	0,00
ANSSAL:	49.928,25	
Asigs. Familiares:	260.407,24	0,00
Total Contribuciones SS:	1.047.232,57	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:	282.926,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	282.926,74

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:	4.198.103,00	**Adicionales:**	362.926,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	986.554,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-32245511-4**
Nombre y Apellido: **GUADALUPE BARRIL ACEDO**

seleccionar CUIL: 27-32245511-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.193,98**	
Rem. Imponible 1:	306.193,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.193,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.193,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.193,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.193,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.193,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.193,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.493,60	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:	32.901,66	0,00
PAMI:	4.857,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.871,64	0,00
ANSSAL:	2.755,75	
Asigs. Familiares:	14.358,20	0,00
Total Contribuciones SS:	57.744,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.681,34
PAMI:	9.185,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.377,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.245,03
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:	15.615,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.615,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.807,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.807,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	297.275,70		**Adicionales:**	8.918,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00