CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.624.006,09**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.754.966,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.754.966,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.929.477,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.624.006,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.747.962,63	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:	295.955,58	0,00
PAMI:	43.692,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.099,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.830,85	0,00
ANSSAL:	26.365,29	
Asigs. Familiares:	129.154,24	0,00
Total Contribuciones SS:	576.097,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	149.403,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	149.403,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.053.773,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	216.978,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	869.039,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.857.467,93**	
Rem. Imponible 1:	2.025.340,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.025.340,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.025.340,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.162.938,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.025.340,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.162.938,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.857.467,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.018.336,42	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:	217.374,83	0,00
PAMI:	32.091,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 40.506,80	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.972,36	0,00
ANSSAL:	19.466,45	
Asigs. Familiares:	94.861,81	0,00
Total Contribuciones SS:	423.273,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	222.787,41
PAMI:	60.760,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.733,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.280,83
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:	110.309,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.309,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.154,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.154,94

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:**	669.532,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	172.946,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	832.127,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.466.150,26**	
Rem. Imponible 1:	2.577.700,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.577.700,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.577.700,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.577.700,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.744.609,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.466.150,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.570.696,59	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:	276.864,02	0,00
PAMI:	40.874,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.554,01	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.164,55	0,00
ANSSAL:	24.701,49	
Asigs. Familiares:	120.822,74	0,00
Total Contribuciones SS:	538.980,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	283.547,03
PAMI:	77.331,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	372.912,36
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:	139.975,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	139.975,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	750.522,68
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	82.764,87
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	145.907,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	888.449,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.579.782,23**	
Rem. Imponible 1:	2.550.802,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.550.802,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.550.802,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.550.802,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.723.183,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.579.782,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.543.798,61	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:	273.967,11	0,00
PAMI:	40.446,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 51.016,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.911,71	0,00
ANSSAL:	24.508,65	
Asigs. Familiares:	119.558,53	0,00
Total Contribuciones SS:	533.408,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	280.588,25
PAMI:	76.524,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	369.146,64
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:	138.882,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.882,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	730.633,85
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	16.241,58
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	205.421,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.028.979,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.697.507,30**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.770.904,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.770.904,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.948.955,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.697.507,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.763.901,22	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:	297.672,16	0,00
PAMI:	43.946,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.418,10	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.980,67	0,00
ANSSAL:	26.540,60	
Asigs. Familiares:	129.903,36	0,00
Total Contribuciones SS:	579.460,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	150.396,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150.396,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	770.724,98
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	302.141,88
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	213.823,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	926.602,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.194.998,53**	
Rem. Imponible 1:	2.346.617,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.346.617,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.346.617,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.500.469,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.346.617,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.500.469,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.194.998,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.339.613,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	251.976,38	0,00
PAMI:	37.199,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 46.932,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.992,37	0,00
ANSSAL:	22.504,23	
Asigs. Familiares:	109.961,84	0,00
Total Contribuciones SS:	490.567,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	258.127,89
PAMI:	70.398,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.252,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	339.778,52
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:	127.523,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	127.523,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	63.761,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	63.761,97

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:**	748.112,06
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.:**	848.381,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.828.632,96**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.814.681,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.814.681,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.999.045,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.828.632,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.807.677,78	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:	302.386,90	0,00
PAMI:	44.642,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.293,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.392,17	0,00
ANSSAL:	26.991,41	
Asigs. Familiares:	131.960,86	0,00
Total Contribuciones SS:	588.667,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	152.951,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.951,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	713.155,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	503.020,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.013.951,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.955.830,73**	
Rem. Imponible 1:	2.118.966,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.118.966,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.118.966,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.261.301,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.118.966,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.261.301,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.955.830,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.111.962,65	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:	227.458,38	0,00
PAMI:	33.580,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 42.379,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.852,45	0,00
ANSSAL:	20.351,72	
Asigs. Familiares:	99.262,24	0,00
Total Contribuciones SS:	442.884,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.086,30
PAMI:	63.568,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.175,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	306.831,15
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:	115.326,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	115.326,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.663,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.663,19

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:**	704.416,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	180.978,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	836.864,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**4.650.472,43**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.704.992,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.704.992,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.928.931,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.650.472,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.697.988,80	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:	398.273,39	0,00
PAMI:	58.798,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 74.099,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.761,09	0,00
ANSSAL:	35.360,39	
Asigs. Familiares:	173.805,47	0,00
Total Contribuciones SS:	775.098,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	200.375,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	200.375,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.688.248,99
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	147.485,11
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	270.753,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	945.479,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.305.126,24**	
Rem. Imponible 1:	2.437.936,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.437.936,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.437.936,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.597.091,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.437.936,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.597.091,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.305.126,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.430.932,34	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:	261.811,41	0,00
PAMI:	38.651,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.758,72	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.850,76	0,00
ANSSAL:	23.373,82	
Asigs. Familiares:	114.253,82	0,00
Total Contribuciones SS:	509.700,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	268.172,96
PAMI:	73.138,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.686,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	352.997,95
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:	132.451,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.451,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.225,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.225,83

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:**	663.380,40
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	149.066,25
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	199.033,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	867.190,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33273443-2

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:	**3.243.857,31**	
Rem. Imponible 1:	2.285.076,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.285.076,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.285.076,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.441.281,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.285.076,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.441.281,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.243.857,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.278.073,09	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:	245.348,47	0,00
PAMI:	36.221,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.701,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.413,89	0,00
ANSSAL:	21.971,54	
Asigs. Familiares:	107.069,44	0,00
Total Contribuciones SS:	477.726,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.358,44
PAMI:	68.552,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.985,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	330.896,51
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:	124.505,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	124.505,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.252,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.252,69

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:**	680.858,58
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	299.612,25
Plus zona desfavorable:	312.837,48	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	190.380,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	958.780,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.814.194,13**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.800.937,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.800.937,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.984.606,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.814.194,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.793.934,24	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:	300.906,72	0,00
PAMI:	44.423,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.018,76	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.262,98	0,00
ANSSAL:	26.861,46	
Asigs. Familiares:	131.314,91	0,00
Total Contribuciones SS:	585.788,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	152.214,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.214,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.119.659,24
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	35.242,03
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	219.580,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.013.256,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.319.870,16**	
Rem. Imponible 1:	2.397.946,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.397.946,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.397.946,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.557.812,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.397.946,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.557.812,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.319.870,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.390.943,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	257.504,57	0,00
PAMI:	38.015,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.958,93	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.474,86	0,00
ANSSAL:	23.020,31	
Asigs. Familiares:	112.374,32	0,00
Total Contribuciones SS:	501.348,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.774,14
PAMI:	71.938,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.510,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	347.222,69
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:	130.448,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.448,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.224,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.224,21

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:**	629.413,70
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	338.191,81
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	196.769,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	921.923,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.103.751,82**	
Rem. Imponible 1:	2.259.764,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.259.764,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.259.764,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.409.222,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.259.764,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.409.222,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.103.751,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.252.760,74	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:	242.622,33	0,00
PAMI:	35.818,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 45.195,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.175,95	0,00
ANSSAL:	21.683,00	
Asigs. Familiares:	105.879,75	0,00
Total Contribuciones SS:	472.375,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	248.574,09
PAMI:	67.792,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.841,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	327.208,52
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:	122.870,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.870,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.435,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.435,18

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:**	704.416,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	407.808,05	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	188.947,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	843.987,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.356.646,42**	
Rem. Imponible 1:	2.365.423,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.365.423,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.365.423,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.527.059,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.365.423,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.527.059,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.356.646,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.358.419,33	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:	254.001,76	0,00
PAMI:	37.498,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.308,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.169,14	0,00
ANSSAL:	22.743,53	
Asigs. Familiares:	110.845,71	0,00
Total Contribuciones SS:	494.567,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.196,53
PAMI:	70.962,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.371,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	342.530,99
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:	128.880,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.880,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.440,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.440,01

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:**	997.959,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	133.891,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	991.223,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.206.302,59**	
Rem. Imponible 1:	2.357.376,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.357.376,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.357.376,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.511.773,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.357.376,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.511.773,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.206.302,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.350.373,27	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:	253.135,20	0,00
PAMI:	37.370,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.147,54	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.093,51	0,00
ANSSAL:	22.605,96	
Asigs. Familiares:	110.467,54	0,00
Total Contribuciones SS:	492.820,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	259.311,46
PAMI:	70.721,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.302,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.335,75
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:	128.100,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.100,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.050,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.050,23

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:**	721.894,58
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	14.552,95
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	194.473,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	848.925,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.910.131,92**	
Rem. Imponible 1:	2.075.468,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.075.468,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.075.468,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.215.602,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.075.468,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.215.602,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.910.131,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.068.464,43	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:	222.773,62	0,00
PAMI:	32.888,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.509,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.443,57	0,00
ANSSAL:	19.940,43	
Asigs. Familiares:	97.217,83	0,00
Total Contribuciones SS:	433.773,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.301,49
PAMI:	62.264,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.970,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.535,74
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:	112.995,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.995,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.497,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.497,87

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:**	663.380,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	357.784,07		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	178.515,99	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	834.663,81	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.776.616,85**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.687.112,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.687.112,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.868.971,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.776.616,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.680.108,36	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:	288.647,67	0,00
PAMI:	42.613,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.742,24	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.193,02	0,00
ANSSAL:	25.820,74	
Asigs. Familiares:	125.965,09	0,00
Total Contribuciones SS:	561.982,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	146.317,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146.317,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	767.431,72	**Adicionales:**	377.412,69
Cant. horas extra:	90	**Importe Horas Extra:**	1.169.672,32
Plus zona desfavorable:	307.896,45	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.698,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.089.504,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.387.207,21**	
Rem. Imponible 1:	2.529.570,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.529.570,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.529.570,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.529.570,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.692.678,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.387.207,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.522.566,59	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:	271.680,42	0,00
PAMI:	40.108,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.591,41	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.712,13	0,00
ANSSAL:	24.234,10	
Asigs. Familiares:	118.560,63	0,00
Total Contribuciones SS:	528.887,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	278.252,73
PAMI:	75.887,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	366.174,16
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:	137.326,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.326,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	841.136,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	204.219,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	857.636,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.373.946,72**	
Rem. Imponible 1:	2.476.430,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.476.430,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.476.430,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.638.900,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.476.430,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.638.900,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.373.946,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.469.427,22	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:		265.957,31	0,00
PAMI:		39.263,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %)	49.528,62	0,00
Fondo Nac. de Empleo:		23.212,62	0,00
ANSSAL:		23.750,10	
Asigs. Familiares:		116.063,08	0,00
Total Contribuciones SS:		517.775,62	0,00
Contrib. RENATRE:		0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:		272.407,40
PAMI:		74.292,93
Aporte Adicional:	(0,00 %)	0,00
Aporte Diferencial:		0,00
ANSSAL:		11.875,05
Decreto 788/05:		0,00
Ap. personal Reg. esp.:		0,00
Excedentes:		0,00
Total Aportes SS:		358.575,38
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:	134.583,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.583,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.291,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.291,96

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:**		656.351,57
Cant. horas extra:		9	**Importe Horas Extra:**		134.652,98
Plus zona desfavorable:		452.177,62	**SAC:**		0,00
Vacaciones:		0,00	**Premios:**		201.211,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:		0,00	**Conceptos no remun.:**		897.515,82
Rectif. remuneración:		0,00	**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36393246-1

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:	**2.747.700,23**	
Rem. Imponible 1:	1.907.352,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.907.352,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.907.352,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.039.665,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.907.352,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.039.665,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.747.700,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.900.348,68	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:	204.667,55	0,00
PAMI:	30.215,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.147,05	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.863,28	0,00
ANSSAL:	18.356,99	
Asigs. Familiares:	89.316,39	0,00
Total Contribuciones SS:	398.566,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.808,76
PAMI:	57.220,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.178,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	276.207,82
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:	104.022,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.022,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.011,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.011,47

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:**	598.826,96
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	104.813,29
Plus zona desfavorable:	282.892,32	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	169.000,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	840.347,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.493.019,98**	
Rem. Imponible 1:	2.616.781,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.616.781,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.616.781,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.616.781,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.784.985,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.493.019,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.609.778,23	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:	281.073,12	0,00
PAMI:	41.495,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.335,64	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.531,92	0,00
ANSSAL:	25.064,87	
Asigs. Familiares:	122.659,58	0,00
Total Contribuciones SS:	547.160,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.846,01
PAMI:	78.503,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	378.383,79
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:	142.034,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.034,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	826.386,41	
Cant. horas extra:	3		**Importe Horas Extra:**	48.943,23	
Plus zona desfavorable:	495.220,23		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	142.947,11	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	876.238,07	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**4.417.923,83**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.510.653,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.510.653,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.723.394,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.417.923,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.503.649,98	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:	377.343,10	0,00
PAMI:	55.708,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 70.213,07	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.934,31	0,00
ANSSAL:	33.510,55	
Asigs. Familiares:	164.671,55	0,00
Total Contribuciones SS:	734.380,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	189.893,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	189.893,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.652.395,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	259.752,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	907.270,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.306.841,23**	
Rem. Imponible 1:	2.453.074,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.453.074,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.453.074,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.612.312,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.453.074,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.612.312,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.306.841,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.446.070,56	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:	263.441,80	0,00
PAMI:	38.892,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.061,48	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.993,06	0,00
ANSSAL:	23.510,81	
Asigs. Familiares:	114.965,32	0,00
Total Contribuciones SS:	512.864,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	269.838,17
PAMI:	73.592,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.755,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	355.185,80
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:	133.227,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.227,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.613,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.613,96

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:**	768.969,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	199.889,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	853.766,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.504.410,81**	
Rem. Imponible 1:	2.641.130,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.641.130,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.641.130,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.641.130,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.809.881,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.504.410,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.634.126,36	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:	283.695,41	0,00
PAMI:	41.882,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 52.822,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.760,79	0,00
ANSSAL:	25.288,94	
Asigs. Familiares:	123.803,94	0,00
Total Contribuciones SS:	552.254,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	290.524,30
PAMI:	79.233,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	381.792,52
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:	143.303,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	143.303,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	836.197,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	206.427,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	863.280,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.548.570,13**	
Rem. Imponible 1:	1.731.317,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.731.317,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.731.317,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.854.041,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.731.317,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.854.041,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.548.570,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.724.313,32	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:	185.708,54	0,00
PAMI:	27.416,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.626,34	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.208,55	0,00
ANSSAL:	16.686,37	
Asigs. Familiares:	81.042,73	0,00
Total Contribuciones SS:	361.689,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	190.444,87
PAMI:	51.939,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.343,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	250.727,56
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:	94.556,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.556,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.278,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.278,05

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:**	537.569,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	282.892,32	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	159.035,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	817.253,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41735028-5

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:	**2.991.318,72**	
Rem. Imponible 1:	2.152.745,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.152.745,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.152.745,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.296.789,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.152.745,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.296.789,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.991.318,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.145.741,75	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:	231.096,39	0,00
PAMI:	34.117,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 43.054,91	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.169,97	0,00
ANSSAL:	20.671,11	
Asigs. Familiares:	100.849,86	0,00
Total Contribuciones SS:	449.959,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.802,00
PAMI:	64.582,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.335,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.719,91
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:	117.136,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	117.136,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.568,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.568,14

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:**	738.719,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	180.453,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	838.573,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.513.795,10**	
Rem. Imponible 1:	2.515.004,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.515.004,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.515.004,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.515.004,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.684.207,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.513.795,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.508.000,65	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:	270.111,67	0,00
PAMI:	39.877,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.300,09	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.575,21	0,00
ANSSAL:	24.157,87	
Asigs. Familiares:	117.876,03	0,00
Total Contribuciones SS:	525.898,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	276.650,48
PAMI:	75.450,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	364.134,93
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:	136.894,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	136.894,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	889.823,83	**Adicionales:**	1.049.403,76
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.391,77
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	202.600,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	998.790,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.970.183,35**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.787.345,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.787.345,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.978.526,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.970.183,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.780.342,22	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:	299.442,86	0,00
PAMI:	44.207,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 55.746,92	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.135,22	0,00
ANSSAL:	26.806,74	
Asigs. Familiares:	130.676,08	0,00
Total Contribuciones SS:	583.015,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	151.904,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	151.904,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	283.231,32
Cant. horas extra:	99	**Importe Horas Extra:**	1.163.479,29
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	157.774,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.182.837,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.406.024,45**	
Rem. Imponible 1:	2.547.481,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.547.481,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.547.481,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.547.481,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.711.495,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.406.024,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.540.477,70	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:	273.609,45	0,00
PAMI:	40.393,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.949,63	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.880,49	0,00
ANSSAL:	24.403,46	
Asigs. Familiares:	119.402,45	0,00
Total Contribuciones SS:	532.639,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	280.222,95
PAMI:	76.424,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	368.681,71
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:	138.286,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	138.286,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	743.742,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	205.233,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	858.543,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.583.907,67**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.716.798,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.716.798,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.889.378,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.583.907,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.709.795,12	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:	291.844,93	0,00
PAMI:	43.085,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 54.335,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.472,07	0,00
ANSSAL:	26.004,41	
Asigs. Familiares:	127.360,37	0,00
Total Contribuciones SS:	568.103,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	147.358,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.358,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	912.011,23
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	206.282,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	867.108,87
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31985353-8

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:	**3.384.411,13**	
Rem. Imponible 1:	2.391.850,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.391.850,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.391.850,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.554.823,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.391.850,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.554.823,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.384.411,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.384.847,05	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:	256.848,03	0,00
PAMI:	37.919,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.837,01	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.417,56	0,00
ANSSAL:	22.993,42	
Asigs. Familiares:	112.087,81	0,00
Total Contribuciones SS:	500.102,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.103,58
PAMI:	71.755,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.496,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	346.355,81
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:	130.296,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.296,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.148,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.148,01

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:**	768.969,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	196.424,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	992.560,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

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:	**3.218.728,20**	
Rem. Imponible 1:	2.370.114,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.370.114,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.370.114,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.524.199,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.370.114,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.524.199,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.218.728,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.363.110,64	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:	254.507,02	0,00
PAMI:	37.573,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 47.402,29	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.213,24	0,00
ANSSAL:	22.717,79	
Asigs. Familiares:	111.066,20	0,00
Total Contribuciones SS:	495.480,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.712,58
PAMI:	71.103,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.358,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	343.174,91
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:	128.734,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.734,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.367,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.367,08

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:**	730.633,82
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	18.899,90
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	194.124,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	848.613,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.676.964,69**	
Rem. Imponible 1:	2.670.316,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.670.316,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.670.316,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.670.316,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.847.377,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.676.964,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.663.312,96	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:	286.838,81	0,00
PAMI:	42.346,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 53.406,33	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.035,14	0,00
ANSSAL:	25.626,40	
Asigs. Familiares:	125.175,71	0,00
Total Contribuciones SS:	558.429,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	293.734,83
PAMI:	80.109,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	385.878,65
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:	145.216,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	145.216,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.216.829,61
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	15.624,53
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	204.290,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.006.648,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.369.388,98**	
Rem. Imponible 1:	2.472.092,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.472.092,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.472.092,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.634.342,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.472.092,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.634.342,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.369.388,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.465.088,95	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:	265.490,08	0,00
PAMI:	39.194,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 49.441,85	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.171,84	0,00
ANSSAL:	23.709,08	
Asigs. Familiares:	115.859,18	0,00
Total Contribuciones SS:	516.866,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.930,19
PAMI:	74.162,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.854,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	357.947,51
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:	134.351,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.351,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.175,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.175,73

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:**	601.011,78
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	185.900,06
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	200.966,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	897.296,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**4.234.998,46**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.039.409,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.039.409,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.243.341,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.234.998,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.032.405,40	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:	326.590,06	0,00
PAMI:	48.215,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 60.788,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.504,61	0,00
ANSSAL:	29.190,07	
Asigs. Familiares:	142.523,05	0,00
Total Contribuciones SS:	635.811,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	165.410,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.410,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	354.854,30
Cant. horas extra:	99	**Importe Horas Extra:**	1.268.615,11
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	233.078,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.195.589,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.744.104,59**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.815.258,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.815.258,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.995.552,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.744.104,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.808.254,66	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:	302.449,03	0,00
PAMI:	44.651,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 56.305,17	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.397,59	0,00
ANSSAL:	26.959,97	
Asigs. Familiares:	131.987,97	0,00
Total Contribuciones SS:	588.750,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	152.773,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	152.773,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	672.119,52
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	438.533,55
Plus zona desfavorable:	452.177,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	220.390,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	928.846,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.258.039,41**	
Rem. Imponible 1:	2.406.622,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.406.622,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.406.622,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.563.510,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.406.622,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.563.510,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.258.039,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.399.618,75	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:	258.438,94	0,00
PAMI:	38.153,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.132,45	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.556,42	0,00
ANSSAL:	23.071,59	
Asigs. Familiares:	112.782,08	0,00
Total Contribuciones SS:	503.135,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	264.728,47
PAMI:	72.198,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.535,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	348.462,94
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:	130.739,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.739,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.369,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.369,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.058.643,37		**Adicionales:**	700.046,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	452.177,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	195.754,54	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	851.416,98	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.032.363,68**	
Rem. Imponible 1:	2.056.755,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.056.755,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.056.755,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.202.776,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.056.755,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.202.776,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.032.363,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.049.752,13	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:	220.758,30	0,00
PAMI:	32.591,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 41.135,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.267,67	0,00
ANSSAL:	19.824,99	
Asigs. Familiares:	96.338,35	0,00
Total Contribuciones SS:	429.915,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.243,14
PAMI:	61.702,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.912,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.858,30
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:	112.341,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.341,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.170,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.170,80

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:**	760.133,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	338.686,10	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.760,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	975.607,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-37520641-3

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:	**6.669.813,90**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.171.013,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.171.013,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.487.479,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.669.813,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.164.009,95	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:	556.163,87	0,00
PAMI:	82.107,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 103.420,27	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.541,69	0,00
ANSSAL:	49.387,32	
Asigs. Familiares:	242.708,47	0,00
Total Contribuciones SS:	1.082.329,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	279.861,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	279.861,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.406.349,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	562.401,39	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	288.451,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.498.800,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**6.626.198,12**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.206.699,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.206.699,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.511.392,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.626.198,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.199.695,32	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:	560.007,19	0,00
PAMI:	82.675,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 104.133,98	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	48.877,14	0,00
ANSSAL:	49.602,54	
Asigs. Familiares:	244.385,68	0,00
Total Contribuciones SS:	1.089.681,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	281.081,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	281.081,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	987.149,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	638.215,60	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	288.451,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.419.499,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.396.292,34**	
Rem. Imponible 1:	2.538.217,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.538.217,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.538.217,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.538.217,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.701.763,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.396.292,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.531.214,23	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:	272.611,77	0,00
PAMI:	40.246,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 50.764,36	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.793,41	0,00
ANSSAL:	24.315,87	
Asigs. Familiares:	118.967,07	0,00
Total Contribuciones SS:	530.698,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	279.203,97
PAMI:	76.146,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	367.384,83
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:	137.789,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.789,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	735.003,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	204.709,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	858.074,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.879.915,02**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.890.505,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.890.505,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.077.339,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.879.915,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.883.502,02	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:	310.553,17	0,00
PAMI:	45.847,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 57.810,11	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.104,92	0,00
ANSSAL:	27.696,06	
Asigs. Familiares:	135.524,59	0,00
Total Contribuciones SS:	604.536,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	156.944,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	156.944,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	762.415,55	
Cant. horas extra:	29		**Importe Horas Extra:**	480.262,26	
Plus zona desfavorable:	452.177,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	163.613,53	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	989.409,32	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**6.683.620,58**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.355.897,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.355.897,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.663.355,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.683.620,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.348.893,33	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:	576.075,81	0,00
PAMI:	85.047,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 107.117,94	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	50.279,60	0,00
ANSSAL:	50.970,20	
Asigs. Familiares:	251.397,99	0,00
Total Contribuciones SS:	1.120.888,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	288.831,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	288.831,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.210.060,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	625.930,13		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	288.451,83	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1.327.723,57	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.669.019,00**	
Rem. Imponible 1:	1.913.494,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.913.494,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.913.494,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.042.019,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.913.494,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.042.019,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.669.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.906.491,13	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:	205.329,09	0,00
PAMI:	30.313,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.269,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.921,02	0,00
ANSSAL:	18.378,17	
Asigs. Familiares:	89.605,08	0,00
Total Contribuciones SS:	399.816,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.484,43
PAMI:	57.404,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.189,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	277.078,36
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:	104.142,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.142,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.071,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.071,48

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:**	730.633,82	
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.:**	755.524,19	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.669.019,00**	
Rem. Imponible 1:	1.913.494,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.913.494,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.913.494,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.042.019,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.913.494,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.042.019,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.669.019,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.906.491,13	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:	205.329,09	0,00
PAMI:	30.313,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.269,90	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.921,02	0,00
ANSSAL:	18.378,17	
Asigs. Familiares:	89.605,08	0,00
Total Contribuciones SS:	399.816,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	210.484,43
PAMI:	57.404,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.189,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	277.078,36
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:	104.142,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.142,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.071,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.071,48

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:**	730.633,82	
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.:**	755.524,19	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29605234-6

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:	**3.259.283,07**	
Rem. Imponible 1:	2.407.806,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.407.806,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.407.806,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.564.754,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.407.806,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.564.754,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.259.283,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.400.802,52	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:	258.566,43	0,00
PAMI:	38.172,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 48.156,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.567,54	0,00
ANSSAL:	23.082,79	
Asigs. Familiares:	112.837,72	0,00
Total Contribuciones SS:	503.383,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	264.858,68
PAMI:	72.234,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.541,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	348.634,26
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:	130.802,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.802,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.401,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.401,23

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:**	726.264,26	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	452.177,62		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	197.327,58	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	851.476,87	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.840.970,64**	
Rem. Imponible 1:	1.942.108,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.942.108,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.942.108,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.078.912,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.942.108,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.078.912,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.840.970,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.935.104,50	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:	208.410,75	0,00
PAMI:	30.768,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 38.842,16	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.189,98	0,00
ANSSAL:	18.710,21	
Asigs. Familiares:	90.949,91	0,00
Total Contribuciones SS:	405.871,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	213.631,90
PAMI:	58.263,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.355,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.250,26
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:	106.024,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	106.024,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.012,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.012,27

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:**	537.569,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	357.784,07	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	170.967,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	898.862,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**7.486.190,92**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.995.649,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.995.649,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.357.879,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.486.190,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.988.646,09	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:	644.977,18	0,00
PAMI:	95.219,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 119.913,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56.293,27	0,00
ANSSAL:	57.220,92	
Asigs. Familiares:	281.466,37	0,00
Total Contribuciones SS:	1.255.090,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	324.251,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	324.251,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	1.268.577,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	722.802,62	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	288.451,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.490.541,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-65502325-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30108403-0

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:	**4.045.316,90**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.155.989,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.155.989,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.350.787,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.045.316,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.148.985,60	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:	339.145,75	0,00
PAMI:	50.068,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 63.119,79	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.600,46	0,00
ANSSAL:	30.157,09	
Asigs. Familiares:	148.002,32	0,00
Total Contribuciones SS:	660.094,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	170.890,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	170.890,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	752.481,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	495.220,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	805.002,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	889.327,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**3.946.213,42**	
Rem. Imponible 1:	2.674.292,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.980.623,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.980.623,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.674.292,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.674.292,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.170.649,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.946.213,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.973.619,50	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:	320.258,82	0,00
PAMI:	47.280,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 59.612,46	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.952,02	0,00
ANSSAL:	28.535,85	
Asigs. Familiares:	139.760,12	0,00
Total Contribuciones SS:	623.399,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	294.172,20
PAMI:	80.228,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.034,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	386.435,30
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:	161.703,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	161.703,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.194,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.194,46

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:**	830.212,17
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	494.203,50
Plus zona desfavorable:	430.425,59	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	229.751,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	965.590,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-65502325-5	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMNITRONIC SOCIEDAD ANONIMA				martes, 26 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30303199-6

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:	**2.559.592,82**	
Rem. Imponible 1:	1.741.808,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.741.808,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.741.808,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.865.063,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.741.808,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.865.063,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.559.592,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.734.805,22	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:	186.838,52	0,00
PAMI:	27.583,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 34.836,18	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.307,17	0,00
ANSSAL:	16.785,57	
Asigs. Familiares:	81.535,85	0,00
Total Contribuciones SS:	363.886,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.598,98
PAMI:	52.254,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.392,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.246,04
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:	95.118,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.118,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.559,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.559,13

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:**	537.569,15
Cant. horas extra:	1			**Importe Horas Extra:**	9.898,02
Plus zona desfavorable:	282.892,32			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	159.629,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	817.783,92
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: VASQUEZ GUSTAVO MARIO

CUIL: 20-26633026-0

Fecha Inicio: 18/03/2011	**Fecha Cese:** 30/09/2024	**Obra Social:** 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**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: 033616 - OPERADOR ESPECIALIZADO - CATEGORIA L - MANTENIMIENTO Y PRODUCCION	**Puesto:** 5149 - Otros trabajadores de servicios personales a particulares. no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $15663,90	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en CHUBUT

Actividad económica: 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Baja

Clave: CB 27956544924202067229

Fecha - hora de envío: 2024-10-02 - 12:02:57 hs.

Situación de baja: 22 - Voluntad concurrente de las partes - ART.241 - LCT acuerdo homologado o no homologado

Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 02/10/2024

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: VASQUEZ GUSTAVO MARIO

CUIL: 20-26633026-0

Fecha Inicio: 18/03/2011	**Fecha Cese:** 30/09/2024	**Obra Social:** 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Modalidad de contrato: 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente		**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: 033616 - OPERADOR ESPECIALIZADO - CATEGORIA L - MANTENIMIENTO Y PRODUCCION	**Puesto:** 5149 - Otros trabajadores de servicios personales a particulares. no clasificados bajo otros epígrafes
Retrib. pactada: $15663,90	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Ambulante, en CHUBUT

Actividad económica: 000000 - ACTIVIDADES NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Baja

Clave: CB 27956544924202067229

Fecha - hora de envío: 2024-10-02 - 12:02:57 hs.

Situación de baja: 22 - Voluntad concurrente de las partes - ART.241 - LCT acuerdo homologado o no homologado

Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	242060108792

Fecha de impresión: 02/10/2024

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)

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)

Servicio de Medicina Laboral

Examen

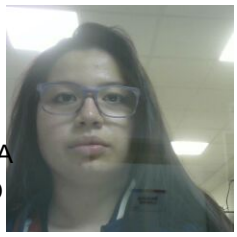
Egreso

Empresa

Razón Social: OMNITRONIC S.A.
Teléfono: 4060800
CUIT: 30655023255
Domicilio: MACIZO 67 LOTE 1 COMODORO RIVA

Trabajador

Apellido y Nombre: IRIBARNE, ROCIO AYELEN
CUIL: Legajo: 0
Fecha Nac.:04/10/1999 Nacionalidad: Argentino
Documento: DNI 41956991
Estado Civil: Soltero Sexo: Mujer
Sector:
Domicilio: CODIGO 1211 Nº 137 C/LOS OLIVOS - KM 4
Localidad: COMODORO RIVADAVIA
Tarea: DATA ENTRY
Antigüedad: 1 AÑO



Resultado del Examen

CLINICO

...

AUDIOMETRIA

NORMAL A/O

ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO (RUTINA)

HEMOGRAMA

ERITROSEDIMENTACION

UREMIA

GLUCEMIA (C/U)

ORINA COMPLETA

ACTO BIOQUIMICO

RX TORAX. PRIMERA EXPOSICIÓN

RX COLUMNA LS F Y P

TOMA DE TA Y PARAMETRO

Conclusión

Aptitud:

La trabajador es SIN DEFINIR para la tarea.

Observaciones:

OBESIDAD GRADO II
RX CLS: Anomalía de la transición lumbosacra Castellví tipo IB.
Actitud dextro-escoliótica de los cuerpos vertebrales lumbares, recomendando su valoración con espinografía para una mejor caracterización.

Las manifestaciones anteriores se hacen bajo declaración jurada.
Los resultados de este examen tienen validez al momento de ser practicados y la calificación apto significa que el postulante se encuentra en estado de salud práctica en la fecha de realización acorde a la edad y a la tarea propuesta, debiendo practicar los exámenes médicos periódicos correspondientes. El resultado del examen debe ser comunicado al postulante.
En caso de alguna manifestación de enfermedad debe abandonar inmediatamente el trabajo.
Si el examen debe ser visado o fiscalizado, dicho trámite deberá ser realizado dentro de los 15 días de practicado.

Vernetti, Laura
Especialista en Medicina del Trabajo MP 3278

Firma del Trabajador
IRIBARNE, ROCIO AYELEN DNI 41956991

Fecha: 05/07/2024

Servicio de Medicina Laboral

Examen Clinico

Egreso

Empresa

Razón Social: OMNITRONIC S.A.
CUIT: 30655023255
Teléfono: 4060800
Domicilio: MACIZO 67 LOTE 1 COMODORO RIVA

Trabajador

Apellido y Nombre: IRIBARNE, ROCIO AYELEN
CUIL: Legajo: 0
Fecha Nac.:04/10/1999 Nacionalidad: Argentino
Documento: DNI 41956991
Estado Civil: Soltero Sexo: Mujer
Sector:
Domicilio: CODIGO 1211 Nº 137 C/LOS OLIVOS - KM 4
Localidad: COMODORO RIVADAVIA
Tarea: DATA ENTRY
Antigüedad: 1 AÑO



Resultado del Examen

Peso: 99 Kg. Talla: 1,63 Mts. IMC: 37,26 - OBESIDAD GRADO II P.Abdominal:
T/A Max: 110 mm T/A Min: 60 mmH T.Corporal: FC: 74,00

Si	No	**ANTECEDNTES PERSONALES**	Si	No	
X		Tóxicos/Cigarrillos-Cantidad: NIEGA	X		Alcohol-Cantidad: OCASIONAL
X		Otros: -	X		Medicamentos-Cantidad: ACO
X		Dieta-Cantidad: -	X		Embarazos: SI
X		Partos: NO			Ritmo Menstrual: IRREGULAR
		FUM: 30/06/24			Mano hábil: DIESTRA
X		Quirúrgicos: NIEGA			

Si	No	**ANTECEDENTES FAMILIARES**	Si	No	
X		Describa: NIEGA			

Si	No	**ANTECEDENTES LABORALES**	Si	No	
X		Empleos Anteriores: SI	X		¿Ha sufrido accidentes de trabajo?: -
X		¿ Recibió indemnización?: -	X		Incapacidad fijada: -
X		Lesiones: -	X		Año: -

Si	No	**EXÁMEN FÍSICO**	Si	No	
X		Piel/TCS: NORMAL	X		Cuello: NORMAL

Wassermann, Claus
MEDICO
MP 5487

Firma del Trabajador
IRIBARNE, ROCIO AYELEN DNI 41956991

Fecha: 05/07/2024

X		Cicatrices: NO	X		Aparato urogenital: NORMAL
X		Cabeza: NORMOCEFALICA	X		Sistema nervioso: NORMAL
X		Boca: BUEN ESTADO GENERAL	X		Reflejos conservados: CONSERVADOS
X		Columna Vertebral: NORMAL	X		Abdomen: BLANDO,DEPRESIBLE E INDOLORO. ESTRIAS VIOLACEAS EN ZONA UMBILICAL

Si No **APARATO RESPIRATORIO**

Si No

		Torax: BUENA ENTRADA DE AIRE BILATERAL. SIN RUIDOS AGREGADOS			Murmullo vesicular: PRESENTE
		Mamas: -			

Si No **APARATO CARDIOVASCULAR**

Si No

X		Arritmia: NO	X		Pulsos Perifericos Presentes: PRESENTES Y SINCRONICOS
X		Auscultación: R1 Y R2 NORMOFONETICOS. SILENCIOS LIBRES	X		Soplos: -
X		Tipo: -	X		Várices-Territorio: -
X		Hígado palpable: NO	X		Higado describa:Tamaño//Borde//Consistencia: -
X		Bazo palpable: NO	X		Bazo Palpable decriba:Tamaño//Sensibilidad//Consistencia: -
X		Hernias: -	X		Hernias describa:Tipo//Tamaño// Reductible: -
X		Hemorroides: -	X		Hemorroides describa:Tipo//Grado: -

Si No **AGUDEZA VISUAL**

Si No

X		Con Correccion OD: 10/10		X	Sin corrección OD
X		Visión colores: normal	X		Con corrección OI: 10/10
	X	Sin corrección OI	X		Visión colores: normal

Si No **AUDICIÓN**

Si No

X		Normal: Normal		X	Anormal//Causa

Conclusión:

Wassermann, Claus
MEDICO
MP 5487

Firma del Trabajador
IRIBARNE, ROCIO AYELEN DNI 41956991

Fecha: 05/07/2024

...





Servicio de Medicina Laboral

Examen Audiometría

Empresa

Razon Social: OMNITRONIC S.A.
Teléfono: 4060800
CUIT: 30655023255
Domicilio: MACIZO 67 LOTE 1 COMODORO RIVADAVIA

Trabajador

Apellido y Nombre: IRIBARNE, ROCIO AYELEN
CUIL:
Legajo: 0
Domicilio: CODIGO 1211 Nº 137 C/LOS OLIVOS - KM 4
Localidad: COMODORO RIVADAVIA
Fecha Nac: 04/10/1999
Nacionalidad: Argentino
Documento: DNI 41.956.991
Estado Civil: Soltero
Sexo: Mujer
Hijos: 0
Tarea: DATA ENTRY
Antigüedad: 1 AÑO

Resultado del Examen

Ambiente:

Audiómetro:

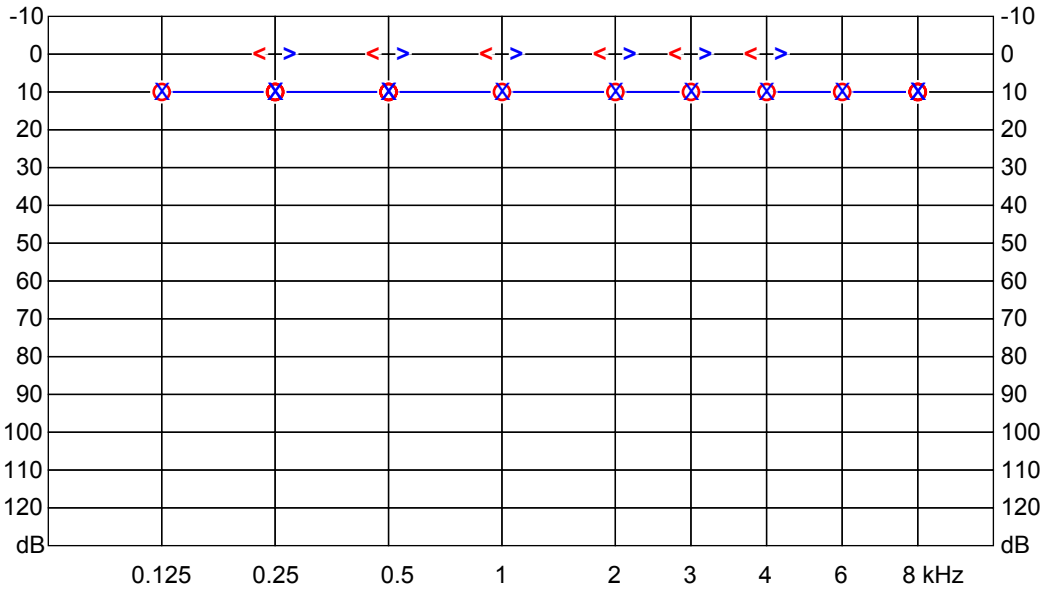
Ensordecedor:

Acufenos:

Antecedentes O.R.L.

Audiometria

	O.D.	O.I.
Perceptiva		
Conductiva		
Mixta		



	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	Suma	% Perd.
O.D.	10	10	10	10	40	-
O.I.	10	10	10	10	40	

Informe:

NORMAL A/O

Observaciones:

Barranco, Veronica
Fonoaudiologa MP 0223

IRIBARNE, ROCIO AYELEN
DNI 41.956.991

Fecha: 05/07/2024

emec
Emergencias Clínicas

Declaración Jurada de Salud

Datos del trabajador

Nombre y apellido:	Rocio Iribarne	D.N.I.:	41956991
Fecha de Nacimiento:	04/10/1999	Nacionalidad:	Argentina
Estado civil:	Soltera	Sexo:	Femenino
Domicilio:	Amghino 1560	Localidad	Comodoro Rivadavia
Teléfono:	2974764280		

Datos de la empresa

Empresa:	Omitronic SA	Puesto:	Data entry
Antiguedad:	11 meses	Jornada laboral	10 horas

Antecedentes familiares | Indique enfermedades de importancia. En caso de fallecimiento indicar la causa.

Madre	-
Padre	-
Hijo/a	-

Antecedentes personales de salud | Indique con una X lo que corresponda.

Mareos o Desmayos		Trastornos de la vision		Presión Baja	
Nerviosismo excesivo		Trastornos de la audición		Ulcera Gástrica o duodenal	
Convulsiones		Supuración de Oidos		Enfermedades del Hígado	
Dolores de cabeza frecuentes		Resfrios Frecuentes		Acidez	
Pesadillas		Dentadura en mal estado		Hernias	
Pérdida de Memoria		Anginas a Repetición		Hemorroides	
Neuritis o Neuralgias		Tos crónica		Articulaciones dolorosas	
Depresión		Sinusitis		Fracturas o Luxación	
Fiebre Reumática		mucosidad con Sangre		Dolores de los pies	
Enfermedades de transmisión sexual		Sudores Nocturnos		Dolores de columna	
Tuberculosis		Pérdida de peso reciente		Varices	
Cáncer u otro tumor		Dolores de Pecho		Dificultad para orinar	
Asma		Falta de Aire		Sangre en la orina	
Urticaria		Palpitaciones		Diabetes	
Enfermedades de la piel		Presión Alta		Enfermedad de Chagas	

Otras enfermedades de importancia	-
Alergias Alimentarias	-
Alergias Medicamentosas	-
¿toma alcohol?/Frecuencia/Cantidad	Si, a veces, poco
¿fuma?/Frecuencia/Cantidad	No
Vacunación COVID/ Cantidad de dosis	Si, 2 dosis
¿toma medicación diariamente?/¿Cuál?	Si, anticonceptivos
¿hace deporte? ¿con que frecuencia?	Si, a veces.

Operaciones | Indique con una X lo que corresponda

Amigdalas		Apendicitis		Hemorroides	
Hernia		Otras cirugías:			

Antecedentes laborales

Empleos anteriores	Ventas, linea de caja		
¿ha sufrido accidentes de trabajo?	NO	Año	
¿recibió indemnización?		% de incapacidad fijada	
Lesiones			

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos, sin haber omito o falsificado información alguna, lo que podría dar lugar al despido con justa causa por parte del empleador responsable.
Este cuestionario es confidencial y sus respuestas están amparadas por el secreto médico.
Habiendo sido informado de la finalidad de los presentes exámenes, presto mi total conformidad para la realización de los mismos

Fecha: 05/07/2024	Firma del interesado:

Clínica del Valle

Av. Alsina 656 / Rawson 1323 / Francia 938 / Tel. (0297) 406-1001

diagnosticocdv@clinicadelvalle.com.ar - www.clinicadelvalle.com.ar

Nro. Atención: 4259056

Apellido y Nombre: IRIBARNE, AYELEN ROCIO

D.N.I.: 41956991

Obra Social: OMNITRONIC

Fecha de Realización: 2024-07-05

Radiografía de Tórax

Técnica: Proyección posteroanterior.

Hallazgos:

Silueta cardiaca de tamaño y configuración normales.

Vascularización pulmonar sin alteraciones.

No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares, pleurales, ni mediastinales en evolución.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

Conclusión: Estudio sin evidencia de alteraciones parenquimatosas pulmonares.

Cordialmente,

Dra. Sandra L. Cano M.

Especialista en Diagnostico por Imágenes.

MP 4623

Radiografía de Columna Lumbosacra

Técnica: Proyección anteroposterior y lateral.

Hallazgos:

Asimetría pelviana, correlacionar con antecedentes clínicos y examen físico del paciente.

Anomalía de la transición lumbosacra Castellví tipo IB.

Apofisis espinosas de los cuerpos vertebrales lumbares inclinadas hacia la derecha.

La altura de los cuerpos vertebrales se encuentran conservadas.

No hay evidencia de fracturas, ni otras lesiones óseas.

Los espacios intervertebrales tienen amplitud normal.

No hay signos de espondilolísis, ni de espondilolistesis.

Densidad ósea normal y tejidos blandos paravertebrales sin alteraciones.

Conclusión: Anomalía de la transición lumbosacra Castellví tipo IB.

Actitud dextro-escoliótica de los cuerpos vertebrales lumbares, recomendando su valoración con espinografía para una mejor caracterización.

Cordialmente,

Dra. Sandra L. Cano M.

Especialista en Diagnostico por Imágenes.

MP 4623

diagnosticocdv@clinicadelvalle.com.ar - www.clinicadelvalle.com.ar

Nro. Atención:

Apellido y Nombre: ROCIO, IRIBARNE

D.N.I.: 41956991

Obra Social:

Fecha de Realización:

Conclusiones del ECG:

1. Ritmo sinusal

2. Trazado normal

Cesar Alejandro Billordo

Médico cardiólogo

MP: 5328

Usuario de última modificación:
Dr. Matías Gay Papp - Cardiólogo - MP 5057 el día 07-07-24 a las 21:27:56

Informado
Si

Fecha hora firmado
2024-07-07 21:27:56

Cantidad de regiones informadas
1

Nro. Atención Geclisa
0

Atrás

Bootstrap is a front-end framework of Twitter, Inc. Code licensed under MIT License.
Font Awesome font licensed under SIL OFL 1.1.

Clínica del Valle
Una empresa de Grupo Amanus

Paciente: IRIBARNE, Rocio Ayelen
Solicitado por: OMNITRONIC S.A.
Protocolo Nº: 827349
Fecha: 5 de julio de 2024
Obra Social:EMEC PREOCUPACI
D.N.I.: 41956991

Paciente: **IRIBARNE, Rocio Ayelen**
Solicitado por: **OMNITRONIC S.A.**
Protocolo Nº **827349** Fecha: **5 de julio de 2024**

HEMOGRAMA (EQUIPO SYSMEX XS-1000)

Hematies.....	4.540.000	/mm3
Hematocrito	41	%
Valor de referencia:	35-45%	%
Hemoglobina	13,60	g/dl
Vol.corp.Medio.....	90,31	fl
Hb. corp.media.....	29,96	pg
Conc. Hb corp.....	33,17	g/dl
Leucocitos.....	8.600	/mm3
Basofilos.....	1	
Eosinofilos.....	2	
Neutr.en Cayado.....	0	
Neutr.Segmentados.....	47	
Linfocitos.....	44	
Monocitos.....	6	
Recuento de plaquetas.....	298.000	/mm3
Valor de referencia:	150.000 a 400.000	/mm3
ERITROSEDIMENTACION-VSG.....:	**11**	**mm/h**
Método: Westergreen		
Valor de referencia:	Hombres: 0 - 13	
	Mujeres: 0 - 20	mm/h

Ana Clara Cesari
Bioquímica
M.P 0414

Clínica del Valle
Una empresa de Grupo Amanus

Paciente: IRIBARNE, Rocio Ayelen
Solicitado por: OMNITRONIC S.A.
Protocolo Nº: 827349
Fecha: 5 de julio de 2024
Obra Social:EMEC PREOCUPACI
D.N.I.: 41956991

Paciente: **IRIBARNE, Rocio Ayelen**
Solicitado por: **OMNITRONIC S.A.**
Protocolo Nº **827349** Fecha: **5 de julio de 2024**

UREMIA.....: **30 mg%**
Método: Cinetico UV
Valor de referencia: 10 - 50 mg%

GLUCEMIA.....: **84 mg%**
Método: Enzimatico GOD-POD
Valor de referencia: 70 - 100 mg%

Ana Clara Cesari
Bioquímica
M.P 0414

Clínica del Valle
Una empresa de Grupo Amanus

Paciente: IRIBARNE, Rocio Ayelen
Solicitado por: OMNITRONIC S.A.
Protocolo Nº: 827349
Fecha: 5 de julio de 2024
Obra Social:EMEC PREOCUPACI
D.N.I.: 41956991

Paciente: **IRIBARNE, Rocio Ayelen**
Solicitado por: **OMNITRONIC S.A.**
Protocolo Nº **827349** Fecha: **5 de julio de 2024**

EXAMEN COMPLETO DE ORINA

Exámen físico químico

Color	:	Amarillo Ambar
Aspecto	:	Limpido
p.H.	:	5,00
Densidad a 25 C	:	1.020
Proteinas	:	No contiene
Glucosuria	:	No contiene
Cuerpos cetónicos	:	No contiene
Pig.biliares	:	No contiene
Urobilina	:	Normal
Hemoglobina	:	contiene trazas

Exámen microscópico del sedimento urinario

Cel.Epiteliales	:	1-3 por campo
Leucocitos	:	2 por campo
Piocitos	:	No se observan
Hematies	:	2 por campo
Bacterias	:	No se observan
Cristales	:	No se observan

Ana Clara Cesari
Bioquímica
M.P 0414