CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 29 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 20-25893716-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**8.820.658,02**	
Rem. Imponible 1:	4.262.288,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.820.656,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.820.656,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.262.288,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.262.288,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.820.656,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.820.656,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.810.151,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	948.853,31	0,00
PAMI:	140.081,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82.815,42	0,00
ANSSAL:	79.385,91	
Asigs. Familiares:	414.077,12	0,00
Total Contribuciones SS:	1.665.213,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	468.851,69
PAMI:	127.868,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.180,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	615.900,63
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:	449.853,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	449.853,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	108.688,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	108.688,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.449.989,00	**Adicionales:**	384.701,55
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	1.045.747,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	2.940.218,99

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	12/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 29 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32245511-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.849,25**	
Rem. Imponible 1:	486.848,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.848,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.848,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.848,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.848,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.848,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.848,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	485.730,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.313,14	0,00
PAMI:	7.723,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.565,86	0,00
ANSSAL:	4.381,64	
Asigs. Familiares:	22.829,32	0,00
Total Contribuciones SS:	91.813,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.553,34
PAMI:	14.605,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.190,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.349,62
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:	24.829,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.829,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.414,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.414,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	315.112,30		**Adicionales:**	9.453,37	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	162.282,84	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00