CUIT: 30-54508017-2 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OTAMENDI Y COMPAÑIA SRL martes, 09 de septiembre de 2025

CUIL	27-94352835-2	Suma Totales
Apellido y Nombre	MAGDALENA CHURQUI FLORES	Suma Totales
Obra Social	111902	-
Corresponde Reducción?	No	-
Con Cobertura S.C.V.O.?	Si	-
Situación	1	-
Condición	1	-
Actividad	049	-
Modalidad de Contrato	1	-
Código de siniestrado	0	-
Localidad	67	-
% de Reducción	0,00%	-
Cónyuge	No	-
Hijos	00	-
Adherentes	00	-
Remuneración Total	1.845.625,33	1.227.573.398,03
Remuneración 1	1.829.746,08	946.731.395,81
Remuneración 2	1.829.746,08	1.098.398.237,90
Remuneración 3	1.829.746,08	1.098.398.237,90
Remuneración 4	1.845.625,08	949.875.856,06
Remuneración 5	1.829.746,08	946.731.395,81
Remuneración 6	0,00	0,00
Remuneración 7	0,00	0,00
Remuneración 8	1.845.625,08	1.101.848.581,02
Remuneración 9	1.845.625,08	1.101.848.581,02
Remuneración 10	1.825.077,01	1.095.092.688,48
Conceptos no remun.	15.879,25	129.175.160,13
Asig. Familiares Pagadas	0,00	0,00
Contribución Previsional	196.560,79	117.774.480,84
Contribución PAMI	29.018,72	17.240.201,95
Contrib. Tarea Dif. (*)	0,00	7.983.380,02
INSSJP Dto 1273-2641/02	0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo	17.155,72	9.969.749,60
Contribución ANSSAL	22.108,99	9.853.505,46
Contribución Asig. Familiares	85.778,62	50.961.603,18
Total Contribuciones SS	**350.622,84**	**213.782.921,05**
* porcentaje aplicado	0,00%	-
Contribución RENATRE	0,00	356.868,52
Seg. Sepelio UATRE	0,00	356.868,52
Aporte Previsional	201.272,07	104.043.213,73
Aporte PAMI	54.892,38	28.272.211,87
Aporte Adicional SS (*)	0,00	-
Aporte ANSSAL	11.054,49	4.272.825,42
Decreto 788/05	0,00	0,00
Ap. personal Reg. esp.	0,00	0,00
Excedentes Aportes SS	0,00	0,00
Aporte Diferencial Prev	0,00	0,00
Total Aportes SS	**267218,94**	**136.588.251,02**
* porcentaje aplicado	0,00%	-
Contribución OS	94.126,88	55.722.035,74
Contribución Adicional OS	36.655,76	134.700,26
Dto. 1273-2641/02	0,00	0,00
Total Contribuciones OS	**125.284,28**	**55.836.530,97**
Aporte OS	62.642,14	24.212.675,44
Aporte Adicional de OS	18.327,88	67.350,13
Excedentes Aportes OS	0,00	0,00
Total Aportes OS	**62.642,14**	**24.212.675,44**

Páginas: **[-100] [-10] [-1] 61 62 63 64 65 66 67 68 69**

VOLVER Imprimir

CUIT: 30-54508017-2 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OTAMENDI Y COMPAÑIA SRL martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-23908637-4**
Nombre y Apellido: **HECTOR ALEJANDRO CANCINOS**

seleccionar CUIL: 20-23908637-4

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:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.787.736,65**	
Rem. Imponible 1:	3.399.929,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.399.929,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.399.929,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.399.929,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.399.929,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.399.929,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.399.929,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.392.926,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	365.418,16	0,00
PAMI:	53.947,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 67.998,60	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	31.893,51	0,00
ANSSAL:	30.599,37	
Asigs. Familiares:	159.467,53	0,00
Total Contribuciones SS:	709.324,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	373.992,29
PAMI:	101.997,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.299,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	491.289,87
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:	173.396,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	173.396,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.698,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.698,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.806.159,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	453.248,90
Plus zona desfavorable:	182.445,43	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	958.076,25	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	387.806,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54508017-2 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OTAMENDI Y COMPAÑIA SRL martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-32397934-1**
Nombre y Apellido: **ENZO DAVID LIBERATORE**

seleccionar CUIL: 20-32397934-1

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:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**4.017.504,71**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.639.930,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.639.930,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.639.930,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.639.930,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.632.926,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	391.266,19	0,00
PAMI:	57.763,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 72.798,61	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.149,51	0,00
ANSSAL:	32.759,37	
Asigs. Familiares:	170.747,55	0,00
Total Contribuciones SS:	759.484,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
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:	185.636,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	185.636,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.799.683,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	471.918,19
Plus zona desfavorable:	178.479,23	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	1.189.848,93	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	377.574,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54508017-2 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OTAMENDI Y COMPAÑIA SRL martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-28054545-8**
Nombre y Apellido: **NORBERTO ROLANDO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 20-28054545-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
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:	67 - Santa Cruz - Caleta Olivia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.264.738,93**	
Rem. Imponible 1:	3.440.334,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.288.806,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.288.806,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.440.334,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.440.334,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.288.806,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.288.806,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.281.802,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	461.150,16	0,00
PAMI:	68.080,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 85.776,13	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40.248,95	0,00
ANSSAL:	38.599,26	
Asigs. Familiares:	201.244,73	0,00
Total Contribuciones SS:	895.099,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.436,85
PAMI:	103.210,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.481,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	497.128,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	218.729,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	218.729,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.728,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.728,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	2.117.786,74		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	97		**Importe Horas Extra:**	1.893.385,42	
Plus zona desfavorable:	277.634,35		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	975.932,42	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-54508017-2 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OTAMENDI Y COMPAÑIA SRL martes, 09 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-32245577-2**
Nombre y Apellido: **PABLO ALBERTO LEMUS**

seleccionar CUIL: 20-32245577-2

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:	**3.008.915,62**	
Rem. Imponible 1:	1.835.555,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.835.555,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.835.555,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.835.555,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.835.555,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.835.555,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.835.555,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.828.552,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	196.935,07	0,00
PAMI:	29.073,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(2,00 %) 36.711,12	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.188,39	0,00
ANSSAL:	16.520,00	
Asigs. Familiares:	85.941,95	0,00
Total Contribuciones SS:	382.370,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	201.911,15
PAMI:	55.066,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.260,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	265.237,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	103204 - O.S.DE CONDUCTORES CAMIONEROS Y PERSONAL DEL TRANSPORTE AUTOM...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.613,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.613,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.806,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.806,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.004.579,53		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	54		**Importe Horas Extra:**	553.341,99	
Plus zona desfavorable:	277.634,35		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	1.173.359,75	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	