CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				lunes, 03 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25893716-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**5.880.438,75**	
Rem. Imponible 1:	2.910.574,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.880.437,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.880.437,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.910.574,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.910.574,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.880.437,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.880.437,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	5.873.434,29	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:	632.568,87	0,00
PAMI:	93.387,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	55.210,28	0,00
ANSSAL:	52.923,94	
Asigs. Familiares:	276.051,41	0,00
Total Contribuciones SS:	1.110.142,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.163,19
PAMI:	87.317,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.097,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	420.578,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	299.902,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	299.902,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.219,65

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71517110-0 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMT S.R.L. lunes, 03 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 27-32245511-4

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: 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:	**324.566,16**	
Rem. Imponible 1:	324.565,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.565,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.565,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.565,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.565,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.565,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.565,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.865,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.880,29	0,00
PAMI:	5.149,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.044,33	0,00
ANSSAL:	2.921,09	
Asigs. Familiares:	15.221,67	0,00
Total Contribuciones SS:	61.216,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.702,22
PAMI:	9.736,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.899,74
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:	16.552,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.552,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.276,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.276,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	22
	-	/	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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00