CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**6.172.813,85**	
Rem. Imponible 1:	3.055.220,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.172.813,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.172.813,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.055.220,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.055.220,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.172.813,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.172.813,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.165.809,38	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:	664.057,67	0,00
PAMI:	98.036,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	57.958,61	0,00
ANSSAL:	55.555,32	
Asigs. Familiares:	289.793,04	0,00
Total Contribuciones SS:	1.165.401,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	336.074,25
PAMI:	91.656,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.748,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	441.479,35
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:	314.813,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	314.813,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	77.908,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	77.908,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.627.990,00		**Adicionales:**	457.245,41	
Cant. horas extra:	26		**Importe Horas Extra:**	1.087.577,65	
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.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	03/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				martes, 29 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**337.549,21**	
Rem. Imponible 1:	337.548,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.548,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.548,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.548,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.548,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.548,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.548,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.847,93	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:	36.278,52	0,00
PAMI:	5.355,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.166,37	0,00
ANSSAL:	3.037,93	
Asigs. Familiares:	15.831,85	0,00
Total Contribuciones SS:	63.670,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.130,31
PAMI:	10.126,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.518,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.775,73
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:	17.214,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.214,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.607,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.607,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	327.716,80		**Adicionales:**	9.831,50	
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.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00