CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**9.638.844,64**	
Rem. Imponible 1:	5.003.187,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.638.844,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.638.844,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.003.187,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.003.187,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.638.844,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.638.844,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.628.338,90	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:	1.036.972,10	0,00
PAMI:	153.090,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	90.506,39	0,00
ANSSAL:	86.749,60	
Asigs. Familiares:	452.531,93	0,00
Total Contribuciones SS:	1.819.850,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	550.350,60
PAMI:	150.095,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.514,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	722.960,56
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:	491.581,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	491.581,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	127.581,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	127.581,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.817.736,00	**Adicionales:**	475.992,32
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	1.132.167,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.212.948,14

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	06/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				martes, 29 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**519.151,73**	
Rem. Imponible 1:	519.151,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.151,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.151,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.151,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.151,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.151,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.151,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.087,48	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:	55.798,02	0,00
PAMI:	8.237,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.870,02	0,00
ANSSAL:	4.672,36	
Asigs. Familiares:	24.350,11	0,00
Total Contribuciones SS:	97.928,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.106,65
PAMI:	15.574,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.336,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.017,37
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:	26.476,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.476,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.238,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.238,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	341.153,10		**Adicionales:**	10.234,59	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	167.763,66	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00