CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				viernes, 29 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**6.425.896,52**	
Rem. Imponible 1:	3.385.490,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.425.896,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.425.896,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.385.490,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.385.490,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.425.896,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.425.896,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.418.892,60	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:	691.314,73	0,00
PAMI:	102.060,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	60.337,59	0,00
ANSSAL:	57.833,07	
Asigs. Familiares:	301.687,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.213.233,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	372.403,91
PAMI:	101.564,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.234,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	489.203,32
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:	327.720,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	327.720,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	86.330,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	86.330,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	31	**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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				viernes, 29 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**351.387,91**	
Rem. Imponible 1:	351.387,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.387,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.387,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.387,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.387,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.387,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.387,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	350.687,32	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:	37.769,02	0,00
PAMI:	5.575,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.296,46	0,00
ANSSAL:	3.162,49	
Asigs. Familiares:	16.482,30	0,00
Total Contribuciones SS:	66.286,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.652,65
PAMI:	10.541,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.581,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.775,52
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:	17.920,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.920,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.960,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.960,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	31		**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:**	0,00	

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