CUIT: 30-71517110-0 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMT S.R.L. jueves, 30 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**6.907.838,80**	
Rem. Imponible 1:	3.505.701,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.907.838,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.907.838,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.505.701,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.505.701,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.907.838,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.907.838,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	6.900.834,55	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:	743.219,88	0,00
PAMI:	109.723,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	64.867,84	0,00
ANSSAL:	62.170,54	
Asigs. Familiares:	324.339,22	0,00
Total Contribuciones SS:	1.304.320,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	385.627,15
PAMI:	105.171,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.775,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	506.573,85
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:	352.299,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	352.299,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	89.395,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	89.395,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	/ 00		
-	/ 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.179.066,00	**Adicionales:**	511.691,72
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	1.217.080,51
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.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71517110-0 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMT S.R.L. martes, 30 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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