CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25893716-4

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: 29 - Chubut
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**11.190.700,80**	
Rem. Imponible 1:	5.596.818,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.190.699,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.190.699,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.596.818,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.596.818,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	11.190.699,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	11.190.699,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.180.193,86	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:	1.204.106,88	0,00
PAMI:	177.765,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	105.093,82	0,00
ANSSAL:	100.716,29	
Asigs. Familiares:	525.469,11	0,00
Total Contribuciones SS:	2.113.151,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	615.649,98
PAMI:	167.904,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	25.185,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	808.740,20
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:	570.725,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	570.725,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	142.718,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	142.718,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.593.392,00	**Adicionales:**	552.627,13
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	1.314.447,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.730.233,13
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**600.167,16**	
Rem. Imponible 1:	600.165,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	600.165,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	600.165,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.165,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	600.165,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.165,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.165,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.047,36	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:	64.517,40	0,00
PAMI:	9.524,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.631,05	0,00
ANSSAL:	5.401,49	
Asigs. Familiares:	28.155,23	0,00
Total Contribuciones SS:	113.230,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.018,23
PAMI:	18.004,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.700,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.723,95
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:	30.608,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.608,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.304,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.304,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	396.078,80	**Adicionales:**	15.843,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	188.243,74
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00