CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				domingo, 1 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**8.580.394,50**	
Rem. Imponible 1:	3.823.372,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.580.394,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.580.394,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.823.372,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.823.372,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.580.394,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.580.394,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	8.573.390,54	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:	923.354,16	0,00
PAMI:	136.316,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	80.589,87	0,00
ANSSAL:	77.223,55	
Asigs. Familiares:	402.949,36	0,00
Total Contribuciones SS:	1.620.433,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	420.571,02
PAMI:	114.701,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.205,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	552.477,39
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:	437.600,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	437.600,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	97.496,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	97.496,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	05

01 - Activo		/ 26	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	7.944.809,46	**Adicionales:**	635.584,76
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.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	01/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				domingo, 1 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**411.922,73**	
Rem. Imponible 1:	411.921,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.921,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.921,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.921,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.921,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.921,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	411.921,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.221,58	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:	44.288,56	0,00
PAMI:	6.538,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.865,48	0,00
ANSSAL:	3.707,30	
Asigs. Familiares:	19.327,41	0,00
Total Contribuciones SS:	77.727,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.311,41
PAMI:	12.357,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.853,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.522,72
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:	21.008,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.008,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.504,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.504,01

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:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00