CUIT: 30-71517110-0 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMT S.R.L. lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**7.460.467,09**	
Rem. Imponible 1:	3.932.339,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.460.466,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.460.466,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.932.339,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.932.339,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.460.466,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.460.466,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.453.462,57	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:	802.737,92	0,00
PAMI:	118.510,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	70.062,55	0,00
ANSSAL:	67.144,20	
Asigs. Familiares:	350.312,74	0,00
Total Contribuciones SS:	1.408.767,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	432.557,30
PAMI:	117.970,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	17.695,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	568.223,00
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:	380.483,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	380.483,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	100.274,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	100.274,65

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**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:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71517110-0 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMT S.R.L. lunes, 30 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	28	**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