CUIT:	30-71517110-0	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	OMT S.R.L.				miércoles, 29 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**7.988.848,69**	
Rem. Imponible 1:	4.045.590,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	7.988.848,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	7.988.848,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.045.590,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.045.590,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	7.988.848,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.988.848,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	7.981.844,65	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:	859.644,67	0,00
PAMI:	126.911,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	75.029,34	0,00
ANSSAL:	71.899,63	
Asigs. Familiares:	375.146,70	0,00
Total Contribuciones SS:	1.508.631,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	445.014,95
PAMI:	121.367,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.205,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	584.587,82
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:	407.431,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	407.431,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.162,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.162,56

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.934.590,00	**Adicionales:**	659.629,68
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	1.394.628,65
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.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71517110-0 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: OMT S.R.L. miércoles, 29 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**437.049,37**	
Rem. Imponible 1:	437.049,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	437.049,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	437.049,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.049,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	437.049,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.049,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.049,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.348,81	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:	46.994,77	0,00
PAMI:	6.937,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.101,68	0,00
ANSSAL:	3.933,44	
Asigs. Familiares:	20.508,39	0,00
Total Contribuciones SS:	82.476,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.075,41
PAMI:	13.111,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.966,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.153,61
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:	22.289,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.289,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.144,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.144,75

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	31	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.239,60	**Adicionales:**	16.809,58
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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00