CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-22302520-5**
Nombre y Apellido: **VERONICA GABRIELA DUBINSKY**
seleccionar CUIL: 27-22302520-5

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**305.408,64**	
Rem. Imponible 1:	254.507,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.507,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.507,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.014,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.507,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.014,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	305.408,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.006,10	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:	27.033,36	0,00
PAMI:	3.991,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.359,46	0,00
ANSSAL:	4.581,13	
Asigs. Familiares:	11.797,29	0,00
Total Contribuciones SS:	49.762,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.995,78
PAMI:	7.635,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.290,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.921,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.959,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.959,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.979,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.979,86

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.749,39	**Adicionales:**	11.187,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.570,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.901,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-36077735-9**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MENDEZ**

seleccionar CUIL: 23-36077735-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**629.399,70**	
Rem. Imponible 1:	522.748,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.748,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.748,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.398,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.748,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.398,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	629.398,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	515.745,25	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:	55.545,76	0,00
PAMI:	8.200,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.848,01	0,00
ANSSAL:	5.664,59	
Asigs. Familiares:	24.240,03	0,00
Total Contribuciones SS:	98.498,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.502,31
PAMI:	15.682,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.832,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.017,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.099,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.099,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.049,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.049,67

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	437.801,81	**Adicionales:**	44.749,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.196,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.651,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-44352613-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN MAXIMILIANO BLIND**

seleccionar CUIL: 20-44352613-8

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**581.226,25**	
Rem. Imponible 1:	484.270,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.270,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.270,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.225,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.270,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.225,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	581.225,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.267,38	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:	51.401,70	0,00
PAMI:	7.588,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.486,31	0,00
ANSSAL:	5.231,03	
Asigs. Familiares:	22.431,57	0,00
Total Contribuciones SS:	91.139,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.269,74
PAMI:	14.528,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.615,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.413,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.642,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.642,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.821,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.821,25

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.032,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.237,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.955,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-41394923-9**
Nombre y Apellido: **ALAN GONZALO ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 20-41394923-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**565.572,05**	
Rem. Imponible 1:	468.616,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.616,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.616,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.616,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.616,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.616,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.571,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.613,23	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:	49.715,74	0,00
PAMI:	7.339,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.339,16	0,00
ANSSAL:	4.217,55	
Asigs. Familiares:	21.695,82	0,00
Total Contribuciones SS:	87.307,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.547,79
PAMI:	14.058,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.108,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.715,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.899,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.899,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.949,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.949,71

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	432.582,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.034,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.955,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-31060704-6**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-31060704-6

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**639.258,24**	
Rem. Imponible 1:	530.021,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.021,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.021,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.257,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.021,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.257,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	639.257,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	523.018,80	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:	56.329,12	0,00
PAMI:	8.316,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.916,38	0,00
ANSSAL:	5.753,32	
Asigs. Familiares:	24.581,88	0,00
Total Contribuciones SS:	99.896,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.302,40
PAMI:	15.900,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.876,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.079,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.602,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.602,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.301,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.301,07

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.666,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	271.474,84	**Premios:**	19.880,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.236,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-30085089-9**
Nombre y Apellido: **ALVARENGA ALBERTO SILVANO**
seleccionar CUIL: 20-30085089-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**677.615,08**	
Rem. Imponible 1:	561.823,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	561.823,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	561.823,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.613,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	561.823,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.613,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	677.613,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	554.820,62	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:	59.754,18	0,00
PAMI:	8.821,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.215,31	0,00
ANSSAL:	6.098,53	
Asigs. Familiares:	26.076,57	0,00
Total Contribuciones SS:	105.966,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.800,60
PAMI:	16.854,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.049,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.704,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.558,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.558,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.279,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.279,15

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	238.666,08	**Adicionales:**	14.319,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	287.763,84	**Premios:**	21.073,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.791,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-24623350-1**
Nombre y Apellido: **D AMATO DIEGO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24623350-1

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**622.452,20**	
Rem. Imponible 1:	518.709,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.709,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.709,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.451,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.709,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.451,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.451,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.706,69	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:	55.110,81	0,00
PAMI:	8.136,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.810,04	0,00
ANSSAL:	5.602,06	
Asigs. Familiares:	24.050,21	0,00
Total Contribuciones SS:	97.709,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.058,07
PAMI:	15.561,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.801,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.420,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.745,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.745,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.872,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.872,52

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,77	**Adicionales:**	31.324,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.886,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.742,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-20650520-7**
Nombre y Apellido: **MIGUEL DOMINGO AGUERO**
seleccionar CUIL: 20-20650520-7

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**694.253,67**	
Rem. Imponible 1:	575.527,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	575.527,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	575.527,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	694.251,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	575.527,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	694.251,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	694.251,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	568.524,15	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:	61.230,05	0,00
PAMI:	9.039,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.344,13	0,00
ANSSAL:	6.248,27	
Asigs. Familiares:	26.720,64	0,00
Total Contribuciones SS:	108.582,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.307,99
PAMI:	17.265,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.124,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.697,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.406,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.406,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.703,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.703,42

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.749,45	**Adicionales:**	26.849,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	304.052,84	**Premios:**	20.874,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.726,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-17829106-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO PACHAO**

seleccionar CUIL: 20-17829106-9

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**794.624,10**	
Rem. Imponible 1:	657.740,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	657.740,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	657.740,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	794.622,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	657.740,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	794.622,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	794.622,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	650.737,67	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:	70.084,45	0,00
PAMI:	10.346,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.116,93	0,00
ANSSAL:	7.151,61	
Asigs. Familiares:	30.584,67	0,00
Total Contribuciones SS:	124.284,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.351,47
PAMI:	19.732,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.575,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.659,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.525,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.525,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.262,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.262,88

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	323.827,10	**Adicionales:**	95.847,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	203.106,96	**Premios:**	34.958,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.883,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-17708512-0**
Nombre y Apellido: **AVILA HORACIO ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-17708512-0

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**686.442,21**	
Rem. Imponible 1:	572.034,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.034,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.034,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	686.441,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.034,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	686.441,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.441,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.031,99	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:	60.853,95	0,00
PAMI:	8.984,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.311,30	0,00
ANSSAL:	6.177,98	
Asigs. Familiares:	26.556,50	0,00
Total Contribuciones SS:	107.883,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.923,85
PAMI:	17.161,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.088,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.173,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.008,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.008,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.504,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.504,27

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,77	**Adicionales:**	80.549,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.986,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.407,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-08626654-8**
Nombre y Apellido: **CONTRERAS SANTOS DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-08626654-8

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: 02 - Jubilado
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**603.787,53**	
Rem. Imponible 1:	500.280,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	500.280,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	500.280,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.280,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	500.280,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.280,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	603.786,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.277,54	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:	53.125,99	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	53.125,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.030,86
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.030,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	435.671,35	**Adicionales:**	26.140,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.468,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.506,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00