CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**712.298,15**	
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:	530.021,80	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:	530.021,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	712.297,36	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:	4.770,20	
Asigs. Familiares:	24.581,88	0,00
Total Contribuciones SS:	98.913,58	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:	2.385,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.588,15
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:	27.031,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.031,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.515,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.515,56

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.:**	182.276,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**864.890,65**	
Rem. Imponible 1:	628.075,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	628.075,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	628.075,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.890,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	628.075,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.890,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.890,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	621.072,47	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:	66.889,51	0,00
PAMI:	9.875,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.838,08	0,00
ANSSAL:	7.784,01	
Asigs. Familiares:	29.190,41	0,00
Total Contribuciones SS:	119.577,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.088,30
PAMI:	18.842,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.892,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.822,57
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:	44.109,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.109,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.054,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.054,70

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	449.078,39	**Adicionales:**	130.701,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.295,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.815,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**752.520,99**	
Rem. Imponible 1:	552.016,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	552.016,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	552.016,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	752.521,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	552.016,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	752.520,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	752.520,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	545.013,98	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:	58.698,01	0,00
PAMI:	8.665,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.123,13	0,00
ANSSAL:	6.772,68	
Asigs. Familiares:	25.615,66	0,00
Total Contribuciones SS:	104.875,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.721,87
PAMI:	16.560,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.386,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.668,73
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:	38.378,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.378,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.189,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.189,30

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	301.034,79	**Adicionales:**	31.324,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	191.971,71	**Premios:**	27.685,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.504,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-13653124-8**
Nombre y Apellido: **MARCELO MIGUEL LAVIUZZA**

seleccionar CUIL: 20-13653124-8

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:	**981.669,03**	
Rem. Imponible 1:	588.194,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.194,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.194,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.194,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.194,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.194,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	777.760,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.191,17	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:	62.594,29	0,00
PAMI:	9.240,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.463,20	0,00
ANSSAL:	5.293,75	
Asigs. Familiares:	27.315,99	0,00
Total Contribuciones SS:	109.908,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.701,36
PAMI:	17.645,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.646,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.994,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000604 - O.S.DE AGENTES DE LOTERIAS Y AFINES DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.997,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.997,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.998,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.998,95

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:**	17.899,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	84.027,74
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.767,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.474,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**667.051,37**	
Rem. Imponible 1:	484.775,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	484.775,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	484.775,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.050,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	484.775,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.050,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	667.050,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	477.772,42	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:	51.456,09	0,00
PAMI:	7.596,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.491,06	0,00
ANSSAL:	6.003,46	
Asigs. Familiares:	22.455,30	0,00
Total Contribuciones SS:	92.002,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.325,30
PAMI:	14.543,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.001,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.870,29
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:	34.019,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.019,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.009,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.009,80

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:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.276,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.275,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**555.845,53**	
Rem. Imponible 1:	412.302,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.302,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.302,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.736,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.302,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.736,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.844,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	407.610,28	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:	43.899,63	0,00
PAMI:	6.481,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.831,54	0,00
ANSSAL:	4.947,63	
Asigs. Familiares:	19.157,68	0,00
Total Contribuciones SS:	78.317,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.353,25
PAMI:	12.369,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.473,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.196,13
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:	28.036,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.036,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.018,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.018,28

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	201.374,46	**Adicionales:**	10.068,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	183.245,88	**Premios:**	17.613,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.543,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**713.745,31**	
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:	713.744,54	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:	713.744,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.744,54	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:	6.423,70	
Asigs. Familiares:	24.050,21	0,00
Total Contribuciones SS:	98.530,90	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:	3.211,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.831,21
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:	36.400,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.400,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.200,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.200,49

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.:**	195.035,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**642.931,47**	
Rem. Imponible 1:	466.730,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.730,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.730,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.930,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.730,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.930,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.930,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.727,77	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:	49.512,68	0,00
PAMI:	7.309,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.321,44	0,00
ANSSAL:	5.786,37	
Asigs. Familiares:	21.607,21	0,00
Total Contribuciones SS:	88.537,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.340,38
PAMI:	14.001,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.893,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.235,49
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:	32.789,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.789,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.394,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.394,73

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	430.841,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.889,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.200,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**787.120,50**	
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:	787.120,15	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:	787.120,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	787.120,15	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:	7.084,08	
Asigs. Familiares:	26.556,50	0,00
Total Contribuciones SS:	108.789,84	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:	3.542,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.626,94
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:	40.143,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.143,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.071,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.071,56

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.:**	215.085,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**707.074,74**	
Rem. Imponible 1:	513.861,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.861,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.861,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	707.074,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.861,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	707.074,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.074,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.858,95	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:	54.588,71	0,00
PAMI:	8.059,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.764,47	0,00
ANSSAL:	6.363,67	
Asigs. Familiares:	23.822,37	0,00
Total Contribuciones SS:	97.598,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.524,81
PAMI:	15.415,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.181,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.122,50
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:	36.060,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.060,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.030,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.030,39

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:**	26.849,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.513,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	193.212,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**728.916,78**	
Rem. Imponible 1:	524.767,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	524.767,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	524.767,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	728.918,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	524.767,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	728.915,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	728.918,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	517.764,22	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:	55.763,21	0,00
PAMI:	8.232,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.866,98	0,00
ANSSAL:	6.560,24	
Asigs. Familiares:	24.334,92	0,00
Total Contribuciones SS:	99.757,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.724,39
PAMI:	15.743,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.280,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.747,54
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:	37.174,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.174,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.587,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.587,41

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	430.715,57	**Adicionales:**	53.699,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.351,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	204.149,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**607.946,86**	
Rem. Imponible 1:	440.292,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.292,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.292,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.292,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.292,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.292,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.946,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.289,75	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:	46.665,31	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:	46.665,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.432,20
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:	48.432,20
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:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	415.053,85	**Adicionales:**	25.238,90
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.:**	167.654,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00