CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**667.051,10**	
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:	484.775,42	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:	484.775,42	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:	4.362,98	
Asigs. Familiares:	22.455,30	0,00
Total Contribuciones SS:	90.362,01	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:	2.181,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.050,05
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:	24.723,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.723,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.361,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.361,77

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.:**	182.275,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**859.892,43**	
Rem. Imponible 1:	621.241,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.241,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.241,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	859.891,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.241,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	859.891,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.891,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.238,05	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:	66.153,44	0,00
PAMI:	9.766,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.773,84	0,00
ANSSAL:	7.739,02	
Asigs. Familiares:	28.869,19	0,00
Total Contribuciones SS:	118.301,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.336,52
PAMI:	18.637,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.869,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.843,26
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:	43.854,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.854,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.927,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.927,23

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	438.262,55	**Adicionales:**	135.208,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.770,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	238.651,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**733.082,69**	
Rem. Imponible 1:	532.579,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	532.579,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	532.579,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.082,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	532.579,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.082,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.082,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	525.576,58	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:	56.604,60	0,00
PAMI:	8.356,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.940,42	0,00
ANSSAL:	6.597,74	
Asigs. Familiares:	24.702,10	0,00
Total Contribuciones SS:	101.201,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.583,75
PAMI:	15.977,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.298,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.860,01
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:	37.387,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.387,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.693,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.693,61

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.877,17	**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:**	40.952,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.503,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	667.050,98	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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**437.752,58**	
Rem. Imponible 1:	318.133,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.133,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.133,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.133,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.133,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.133,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.752,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.441,87	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:	33.757,69	0,00
PAMI:	4.983,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.946,35	0,00
ANSSAL:	2.863,20	
Asigs. Familiares:	14.731,77	0,00
Total Contribuciones SS:	59.282,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.994,73
PAMI:	9.544,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.431,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.970,35
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:	16.224,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.224,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.112,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.112,41

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	279.686,73	**Adicionales:**	13.984,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.462,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.618,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**707.684,54**	
Rem. Imponible 1:	512.649,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.649,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.649,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	707.684,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.649,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	707.684,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.684,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	505.646,28	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:	54.458,10	0,00
PAMI:	8.039,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.753,08	0,00
ANSSAL:	6.369,16	
Asigs. Familiares:	23.765,38	0,00
Total Contribuciones SS:	97.385,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.391,42
PAMI:	15.379,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.184,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.955,48
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:	36.091,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.091,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.045,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.045,95

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	441.904,37	**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:**	39.420,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.035,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**644.816,17**	
Rem. Imponible 1:	468.616,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.616,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.616,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	644.816,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.616,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	644.816,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.816,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.613,37	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:	49.715,76	0,00
PAMI:	7.339,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.339,17	0,00
ANSSAL:	5.803,34	
Asigs. Familiares:	21.695,83	0,00
Total Contribuciones SS:	88.893,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.547,80
PAMI:	14.058,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.901,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.507,96
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:	32.885,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.885,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.442,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.442,81

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	432.582,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.034,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	176.199,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**707.074,76**	
Rem. Imponible 1:	513.862,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.862,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.862,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	707.074,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.862,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	707.074,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	707.074,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.859,09	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:	54.588,72	0,00
PAMI:	8.059,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.764,48	0,00
ANSSAL:	6.363,67	
Asigs. Familiares:	23.822,38	0,00
Total Contribuciones SS:	97.598,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.524,83
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:	75.122,52
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:	447.498,90	**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:**	39.513,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	193.212,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**569.114,18**	
Rem. Imponible 1:	412.071,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.071,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.071,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.113,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.071,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.113,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	569.113,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.068,09	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:	43.625,83	0,00
PAMI:	6.440,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.807,64	0,00
ANSSAL:	5.122,02	
Asigs. Familiares:	19.038,20	0,00
Total Contribuciones SS:	78.034,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.327,82
PAMI:	12.362,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.561,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.250,96
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:	29.024,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.024,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.512,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.512,39

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	367.321,22	**Adicionales:**	44.749,87
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.:**	157.043,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17708512-0

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**840.511,70**	
Rem. Imponible 1:	625.425,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	625.425,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	625.425,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	840.510,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	625.425,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	840.510,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	840.510,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	618.422,71	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:	66.604,13	0,00
PAMI:	9.832,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.813,17	0,00
ANSSAL:	7.564,60	
Asigs. Familiares:	29.065,87	0,00
Total Contribuciones SS:	118.880,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.796,83
PAMI:	18.762,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.782,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.341,90
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:	42.866,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.866,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.433,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.433,03

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:**	42.959,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	320.340,30	**Premios:**	23.459,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	215.085,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**734.737,85**	
Rem. Imponible 1:	546.631,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	546.631,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	546.631,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	546.631,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	546.631,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	546.631,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	734.736,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	539.628,20	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:	58.117,96	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:	58.117,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.129,43
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:	60.129,43
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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.544,61	**Adicionales:**	13.520,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	289.818,20	**Premios:**	19.747,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.106,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00