ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-58318430-5
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
04/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	21
Suma de Rem. 1:	10.096.610,68
Suma de Rem. 2:	10.096.610,68
Suma de Rem. 3:	10.096.610,68
Suma de Rem. 4:	15.741.948,14
Suma de Rem. 5:	10.096.610,68
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	15.741.936,34
Suma de Rem. 9:	15.821.647,61
Suma de Rem. 10:	9.958.862,68

Apellido y Nombre o Razón Social:

MATAFUEGOS ORLANDO S R L

Nro. Verificador: 519725

Domicilio Fiscal: MOLIERE 429 CAPITAL FEDERAL

V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	1.467.126,70
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**1.467.126,70**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	1.894.158,20
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	1.800,00
	Subtotal contribuciones S.S.	1.892.358,20
	Retenciones	0,00
	Contribuciones S.S. a pagar	**1.892.358,20**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	388.678,80
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**388.678,80**
b1 -	Total de contribuciones	777.357,09
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	777.357,09
	Retenciones	0,00
	Contribuciones O.S. a pagar	**777.357,09**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	21	12.915,00
Remun. con ART	15.821.647,61	376.555,21
L.R.T. total a pagar		**389.470,21**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	21 - 3.693,69
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**3.693,69**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 137.748,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**1.892.358,20**	302 - Aportes de Obra Social	**388.678,80**
301 - Aportes de Seguridad Social	**1.467.126,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**389.470,21**
352 - Contribuciones de Obra Social	**777.357,09**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**3.693,69**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**663.969,36**	
Rem. Imponible 1:	417.665,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.665,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.665,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.665,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.665,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.665,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.968,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.662,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.228,35	0,00
PAMI:	6.529,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.860,23	0,00
ANSSAL:	3.758,99	
Asigs. Familiares:	19.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	77.678,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.943,21
PAMI:	12.529,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.879,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.352,67
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:	21.300,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.300,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.650,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.650,47

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	417.665,51	**Adicionales:**	0,00
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.:**	246.303,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**663.969,36**	
Rem. Imponible 1:	417.665,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.665,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.665,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.665,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.665,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.665,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.968,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.662,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.228,35	0,00
PAMI:	6.529,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.860,23	0,00
ANSSAL:	3.758,99	
Asigs. Familiares:	19.301,14	0,00
Total Contribuciones SS:	77.678,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.943,21
PAMI:	12.529,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.879,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.352,67
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:	21.300,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.300,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.650,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.650,47

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	417.665,51	**Adicionales:**	0,00
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.:**	246.303,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**949.941,14**	
Rem. Imponible 1:	609.376,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	609.376,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	609.376,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	949.941,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	609.376,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	949.940,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	949.940,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	602.373,72	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:	64.875,65	0,00
PAMI:	9.577,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.662,31	0,00
ANSSAL:	8.549,47	
Asigs. Familiares:	28.311,56	0,00
Total Contribuciones SS:	116.976,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.031,44
PAMI:	18.281,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.274,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.587,48
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:	48.446,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.446,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.223,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.223,50

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.817,48	**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:**	46.857,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	340.564,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**818.484,87**	
Rem. Imponible 1:	519.280,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.280,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.280,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	818.485,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.280,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	818.483,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.483,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.277,34	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:	55.172,27	0,00
PAMI:	8.145,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.815,41	0,00
ANSSAL:	7.366,36	
Asigs. Familiares:	24.077,04	0,00
Total Contribuciones SS:	99.576,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.120,84
PAMI:	15.578,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.683,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.382,44
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:	41.742,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.742,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.871,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.871,38

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	434.600,57	**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:**	39.929,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	299.204,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**760.415,39**	
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:	760.415,05	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:	760.415,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	760.415,05	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:	6.843,74	
Asigs. Familiares:	22.455,30	0,00
Total Contribuciones SS:	92.842,77	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:	3.421,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.290,43
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:	38.781,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.781,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.390,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.390,58

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.:**	275.639,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**497.773,08**	
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:	497.772,39	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.:**	179.639,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	04/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**835.177,48**	
Rem. Imponible 1:	537.712,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	537.712,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	537.712,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.177,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	537.712,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.176,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	835.176,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	530.709,82	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:	57.157,45	0,00
PAMI:	8.438,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.988,67	0,00
ANSSAL:	7.516,59	
Asigs. Familiares:	24.943,36	0,00
Total Contribuciones SS:	103.044,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.148,41
PAMI:	16.131,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.758,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.038,09
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:	42.594,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.594,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.297,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.297,03

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	212.560,65	**Adicionales:**	15.662,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	290.478,72	**Premios:**	19.010,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.464,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**748.698,61**	
Rem. Imponible 1:	473.058,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.058,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.058,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	748.699,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.058,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	748.698,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	748.698,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.055,62	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:	50.194,19	0,00
PAMI:	7.410,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.380,92	0,00
ANSSAL:	6.738,28	
Asigs. Familiares:	21.904,61	0,00
Total Contribuciones SS:	90.628,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.036,45
PAMI:	14.191,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.369,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.597,36
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:	38.183,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.183,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.091,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.091,84

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.682,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.375,69
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	275.639,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**890.089,83**	
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:	890.089,76	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:	890.089,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	890.089,76	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:	8.010,81	
Asigs. Familiares:	26.556,50	0,00
Total Contribuciones SS:	109.716,57	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:	4.005,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.090,30
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:	45.394,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.394,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.697,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.697,29

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.:**	318.054,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**803.640,87**	
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:	803.639,96	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:	803.639,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	803.639,96	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:	7.232,76	
Asigs. Familiares:	23.822,37	0,00
Total Contribuciones SS:	98.467,37	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:	3.616,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.557,05
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:	40.985,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.985,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.492,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.492,82

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.:**	289.778,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**738.845,42**	
Rem. Imponible 1:	467.785,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.785,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.785,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.844,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.785,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.844,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.844,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.782,37	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:	49.626,26	0,00
PAMI:	7.326,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.331,35	0,00
ANSSAL:	6.649,60	
Asigs. Familiares:	21.656,77	0,00
Total Contribuciones SS:	89.590,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.456,39
PAMI:	14.033,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.324,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.814,75
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:	37.681,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.681,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.840,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.840,54

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	417.665,51	**Adicionales:**	50.119,86
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.:**	271.060,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 15 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**784.716,41**	
Rem. Imponible 1:	499.640,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	499.640,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	499.640,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.640,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	499.640,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.640,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	784.716,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	492.637,88	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:	53.057,10	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:	53.057,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.960,50
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:	54.960,50
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:	435.080,88	**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:**	38.419,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	285.075,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00