CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**767.109,54**	
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:	767.108,63	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.:**	282.334,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.004.363,81**	
Rem. Imponible 1:	634.708,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	634.708,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	634.708,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.004.362,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	634.708,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.004.362,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.004.362,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	627.705,63	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:	67.603,90	0,00
PAMI:	9.980,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.900,43	0,00
ANSSAL:	9.039,27	
Asigs. Familiares:	29.502,16	0,00
Total Contribuciones SS:	122.026,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.817,95
PAMI:	19.041,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.519,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.378,84
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:	51.222,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.222,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.611,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.611,25

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	450.694,55	**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:**	48.805,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	369.655,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-36077735-9

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:	**839.913,90**	
Rem. Imponible 1:	529.347,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	529.347,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	529.347,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	839.913,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	529.347,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	839.913,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	839.913,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	522.344,36	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:	56.256,49	0,00
PAMI:	8.305,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.910,04	0,00
ANSSAL:	7.559,23	
Asigs. Familiares:	24.550,18	0,00
Total Contribuciones SS:	101.581,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.228,21
PAMI:	15.880,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.779,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.888,24
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:	42.835,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.835,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.417,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.417,80

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	443.893,49	**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:**	40.703,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	310.566,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**767.109,54**	
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:	767.108,63	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:	767.108,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	767.108,63	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:	6.903,98	
Asigs. Familiares:	22.455,30	0,00
Total Contribuciones SS:	92.903,01	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:	3.451,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.320,55
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:	39.122,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.122,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.561,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.561,27

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,77	**Adicionales:**	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.:**	282.334,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**508.210,06**	
Rem. Imponible 1:	321.163,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.163,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.163,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.163,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.163,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.163,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.209,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.471,71	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:	34.084,00	0,00
PAMI:	5.031,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.974,83	0,00
ANSSAL:	2.890,47	
Asigs. Familiares:	14.874,17	0,00
Total Contribuciones SS:	59.855,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.328,01
PAMI:	9.634,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.445,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.408,16
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:	16.379,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.379,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.189,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.189,67

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:**	16.781,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.695,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.046,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**820.806,74**	
Rem. Imponible 1:	518.709,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.709,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.709,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	820.806,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.709,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	820.806,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	820.806,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.706,84	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:	55.110,83	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:	7.387,26	
Asigs. Familiares:	24.050,22	0,00
Total Contribuciones SS:	99.494,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.058,08
PAMI:	15.561,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.693,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.313,01
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:	41.861,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.861,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.930,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.930,56

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,90	**Adicionales:**	31.324,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.886,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	302.096,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**733.695,59**	
Rem. Imponible 1:	457.438,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	457.438,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	457.438,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.695,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	457.438,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.695,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.695,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	450.435,14	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:	48.511,86	0,00
PAMI:	7.161,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.234,09	0,00
ANSSAL:	6.603,26	
Asigs. Familiares:	21.170,45	0,00
Total Contribuciones SS:	87.681,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.318,20
PAMI:	13.723,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.301,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.342,97
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:	37.418,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.418,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.709,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.709,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.263,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.174,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	276.257,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**905.188,25**	
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:	905.188,17	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:	905.188,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	905.188,18	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:	8.146,69	
Asigs. Familiares:	26.556,50	0,00
Total Contribuciones SS:	109.852,45	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:	4.073,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.158,25
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:	46.164,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.164,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.082,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.082,30

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.:**	333.153,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**813.136,11**	
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:	813.135,15	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:	813.135,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	813.135,15	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:	7.318,22	
Asigs. Familiares:	23.822,37	0,00
Total Contribuciones SS:	98.552,83	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:	3.659,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.599,78
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:	41.469,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.469,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.734,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.734,95

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:**	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.:**	299.274,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**820.791,07**	
Rem. Imponible 1:	511.382,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	511.382,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	511.382,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	820.790,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	511.382,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	820.790,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	820.790,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	504.379,60	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:	54.321,68	0,00
PAMI:	8.019,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.741,17	0,00
ANSSAL:	7.387,12	
Asigs. Familiares:	23.705,84	0,00
Total Contribuciones SS:	98.175,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.252,09
PAMI:	15.341,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.693,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.287,13
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:	41.860,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.860,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.930,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.930,17

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.150,14	**Adicionales:**	51.909,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.322,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	309.408,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 10 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**815.070,32**	
Rem. Imponible 1:	513.659,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	513.659,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	513.659,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.660,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	513.660,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.659,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.070,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	506.656,72	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:	54.566,93	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:	54.566,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.502,57
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:	56.502,57
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:	447.120,35	**Adicionales:**	27.041,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.497,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.410,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00