CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.369.470,66**	
Rem. Imponible 1:	830.712,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	830.712,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	830.712,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.369.470,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	830.712,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.369.470,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.369.470,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.208,33	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:	88.336,44	0,00
PAMI:	13.041,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.709,96	0,00
ANSSAL:	12.325,23	
Asigs. Familiares:	38.549,79	0,00
Total Contribuciones SS:	159.962,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.378,41
PAMI:	24.921,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.162,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.462,41
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:	69.842,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.842,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.921,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.921,49

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,90	**Adicionales:**	53.699,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	287.764,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.749,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	538.757,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.304.669,08**	
Rem. Imponible 1:	794.773,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	794.773,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	794.773,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.304.668,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	794.773,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.304.668,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.304.668,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	784.269,05	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:	84.465,78	0,00
PAMI:	12.469,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.372,13	0,00
ANSSAL:	11.742,02	
Asigs. Familiares:	36.860,65	0,00
Total Contribuciones SS:	152.910,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.425,09
PAMI:	23.843,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.871,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.139,31
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:	66.538,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.538,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.269,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.269,05

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:**	280.911,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.513,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	509.895,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.452.367,78**	
Rem. Imponible 1:	884.747,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	884.747,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	884.747,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.452.366,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	884.747,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.452.366,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.452.366,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	874.242,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	94.155,94	0,00
PAMI:	13.900,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.217,88	0,00
ANSSAL:	13.071,30	
Asigs. Familiares:	41.089,41	0,00
Total Contribuciones SS:	170.434,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.322,19
PAMI:	26.542,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.535,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.400,26
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:	74.070,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.070,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.035,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.035,35

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:**	312.712,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.986,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	567.620,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.029.896,95**	
Rem. Imponible 1:	616.104,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	616.104,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	616.104,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.029.896,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	616.104,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.029.896,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.896,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.600,30	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:	65.223,15	0,00
PAMI:	9.629,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.692,64	0,00
ANSSAL:	9.269,06	
Asigs. Familiares:	28.463,21	0,00
Total Contribuciones SS:	118.277,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.771,53
PAMI:	18.483,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.634,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.889,20
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:	52.524,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.524,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.262,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.262,35

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	373.968,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	242.136,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	413.792,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.314.110,01**	
Rem. Imponible 1:	795.729,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	795.729,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	795.729,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	795.729,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	795.729,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	795.729,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.314.109,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	785.225,13	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:	84.568,75	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:	84.568,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.530,26
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:	87.530,26
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:	450.694,55	**Adicionales:**	31.548,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	273.315,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.170,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	518.380,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24623350-1

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:	**1.302.273,35**	
Rem. Imponible 1:	787.566,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	787.566,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	787.566,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.302.272,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	787.566,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.302.272,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.302.272,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.062,34	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:	83.689,61	0,00
PAMI:	12.355,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.304,39	0,00
ANSSAL:	11.720,45	
Asigs. Familiares:	36.521,93	0,00
Total Contribuciones SS:	151.591,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.632,35
PAMI:	23.627,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.860,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.119,59
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:	66.415,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.415,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.207,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.207,95

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,90	**Adicionales:**	31.324,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	268.857,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.886,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	514.706,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**846.000,36**	
Rem. Imponible 1:	527.314,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	527.314,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	527.314,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	527.314,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	527.314,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	527.314,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	845.999,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	520.276,11	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:	56.033,74	0,00
PAMI:	8.272,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.890,60	0,00
ANSSAL:	4.745,83	
Asigs. Familiares:	24.452,98	0,00
Total Contribuciones SS:	98.395,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.004,55
PAMI:	15.819,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.372,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.196,88
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:	26.893,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.893,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.446,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.446,51

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:**	206.150,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.695,78
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	318.686,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.240.478,98**	
Rem. Imponible 1:	754.633,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.633,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.633,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.240.477,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.633,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.240.477,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.240.477,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	744.129,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.142,72	0,00
PAMI:	11.831,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.994,81	0,00
ANSSAL:	11.164,29	
Asigs. Familiares:	34.974,07	0,00
Total Contribuciones SS:	145.107,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.009,71
PAMI:	22.639,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.582,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.230,87
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:	63.264,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.264,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.632,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.632,16

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:**	4.474,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	265.010,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.649,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	485.845,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.343.005,51**	
Rem. Imponible 1:	809.058,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.058,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.058,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.343.005,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	809.058,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.343.005,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.343.005,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	798.554,26	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:	86.004,29	0,00
PAMI:	12.697,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.506,41	0,00
ANSSAL:	12.087,05	
Asigs. Familiares:	37.532,05	0,00
Total Contribuciones SS:	155.826,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.996,46
PAMI:	24.271,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.043,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.311,74
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:	68.493,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.493,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.246,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.246,64

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	442.836,77	**Adicionales:**	49.224,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	276.008,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.988,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	533.946,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.552.166,08**	
Rem. Imponible 1:	936.799,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.799,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.799,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.552.165,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	936.799,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.552.165,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.552.165,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	926.295,26	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:	99.762,00	0,00
PAMI:	14.728,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.707,18	0,00
ANSSAL:	13.969,49	
Asigs. Familiares:	43.535,88	0,00
Total Contribuciones SS:	180.702,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.047,97
PAMI:	28.103,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.984,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.136,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.160,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.160,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.580,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.580,23

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	430.481,04	**Adicionales:**	130.701,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	328.870,80
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.746,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	615.366,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 19 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.240.477,64**	
Rem. Imponible 1:	754.633,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.633,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.633,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	754.633,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.633,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	754.633,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.240.476,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	744.129,07	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:	80.142,70	0,00
PAMI:	11.831,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.994,81	0,00
ANSSAL:	6.791,70	
Asigs. Familiares:	34.974,07	0,00
Total Contribuciones SS:	140.734,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.009,69
PAMI:	22.639,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.395,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.044,55
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:	38.486,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.486,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.243,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.243,16

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:**	4.474,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	265.010,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.649,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	485.844,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00