CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**821.150,22**	
Rem. Imponible 1:	470.979,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.979,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.979,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.979,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.979,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.979,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	821.149,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.976,23	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:	49.970,24	0,00
PAMI:	7.377,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.361,38	0,00
ANSSAL:	4.238,81	
Asigs. Familiares:	21.806,88	0,00
Total Contribuciones SS:	87.754,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.807,72
PAMI:	14.129,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.119,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.056,51
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:	24.019,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.019,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.009,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.009,97

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	430.437,62	**Adicionales:**	4.325,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.215,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	350.170,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-17829106-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO PACHAO**

seleccionar CUIL: 20-17829106-9

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:	**1.097.083,96**	
Rem. Imponible 1:	632.015,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	632.015,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	632.015,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.097.083,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	632.015,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.097.083,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.097.083,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	625.012,12	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:	67.313,81	0,00
PAMI:	9.937,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.875,11	0,00
ANSSAL:	9.873,76	
Asigs. Familiares:	29.375,57	0,00
Total Contribuciones SS:	122.375,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.521,66
PAMI:	18.960,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.936,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.418,99
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:	55.951,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.951,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.975,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.975,64

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	448.208,15	**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:**	48.598,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	465.068,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**932.383,11**	
Rem. Imponible 1:	538.100,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	538.100,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	538.100,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	932.382,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	538.100,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	932.382,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	932.382,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.097,71	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:	57.199,22	0,00
PAMI:	8.444,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.992,32	0,00
ANSSAL:	8.391,44	
Asigs. Familiares:	24.961,59	0,00
Total Contribuciones SS:	103.989,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.191,08
PAMI:	16.143,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.195,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.529,82
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:	47.551,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.551,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.775,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.775,75

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:**	49.224,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.377,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-31060704-6**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-31060704-6

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:	**875.690,02**	
Rem. Imponible 1:	512.472,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.472,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.472,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	875.688,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.472,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	875.688,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.688,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	505.469,52	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:	54.439,07	0,00
PAMI:	8.036,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.751,41	0,00
ANSSAL:	7.881,19	
Asigs. Familiares:	23.757,07	0,00
Total Contribuciones SS:	98.865,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.371,98
PAMI:	15.374,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.940,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.686,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.660,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.660,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.330,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.330,05

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	343.082,49	**Adicionales:**	3.430,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	137.094,65	**Premios:**	28.864,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	363.217,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**556.490,06**	
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:	556.489,36	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.:**	235.326,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**898.783,41**	
Rem. Imponible 1:	518.709,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.709,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.709,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	898.782,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.709,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	898.782,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.782,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.706,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	55.110,81	0,00
PAMI:	8.136,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.810,04	0,00
ANSSAL:	8.089,05	
Asigs. Familiares:	24.050,21	0,00
Total Contribuciones SS:	100.196,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.058,07
PAMI:	15.561,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.044,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.663,88
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:	45.837,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.837,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.918,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.918,96

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,77	**Adicionales:**	31.324,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.886,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	380.073,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**825.776,05**	
Rem. Imponible 1:	470.567,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.567,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.567,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.775,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.567,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.775,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.775,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.564,11	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:	49.925,85	0,00
PAMI:	7.370,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.357,50	0,00
ANSSAL:	7.431,98	
Asigs. Familiares:	21.787,51	0,00
Total Contribuciones SS:	90.873,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.762,38
PAMI:	14.117,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.715,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.595,38
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:	42.114,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.114,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.057,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.057,28

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	434.383,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.184,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	355.208,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**991.181,85**	
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:	991.181,05	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:	991.181,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	991.181,05	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:	8.920,63	
Asigs. Familiares:	26.556,50	0,00
Total Contribuciones SS:	110.626,39	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:	4.460,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.545,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.550,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.550,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.275,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.275,12

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.:**	419.146,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**898.783,45**	
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:	898.782,95	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:	898.782,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	898.782,95	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:	8.089,05	
Asigs. Familiares:	24.050,22	0,00
Total Contribuciones SS:	100.196,28	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:	4.044,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.663,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.837,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.837,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.918,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.918,97

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.:**	380.073,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**940.782,79**	
Rem. Imponible 1:	542.948,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	542.948,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	542.948,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	940.782,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	542.948,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	940.782,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	940.782,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	535.945,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	57.721,33	0,00
PAMI:	8.521,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.037,89	0,00
ANSSAL:	8.467,04	
Asigs. Familiares:	25.189,44	0,00
Total Contribuciones SS:	104.937,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.724,33
PAMI:	16.288,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.233,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.246,30
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:	47.979,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.979,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.989,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.989,94

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:**	53.699,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	41.749,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	397.834,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 14 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**878.622,57**	
Rem. Imponible 1:	505.000,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	505.000,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	505.000,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	505.000,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	505.000,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	505.000,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	878.622,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	497.997,16	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:	53.634,29	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:	53.634,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.550,02
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:	55.550,02
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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	435.671,35	**Adicionales:**	30.496,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	38.831,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	373.622,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00