CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**761.993,98**	
Rem. Imponible 1:	419.977,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	419.977,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	419.977,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.977,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	419.977,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.977,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	761.993,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	412.974,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.477,34	0,00
PAMI:	6.566,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.881,96	0,00
ANSSAL:	3.779,80	
Asigs. Familiares:	19.409,80	0,00
Total Contribuciones SS:	78.115,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.197,51
PAMI:	12.599,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.889,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.686,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003306 - OS TRABAJADORES VENDEDORES DE DIARIOS, REVISTAS Y AFINES (OST...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.418,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.418,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.709,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.709,42

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	415.800,71	**Adicionales:**	4.176,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	342.016,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.136.181,31**	
Rem. Imponible 1:	630.937,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	630.937,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	630.937,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.181,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	630.937,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.181,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.181,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	623.934,71	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:	67.197,77	0,00
PAMI:	9.920,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.864,99	0,00
ANSSAL:	10.225,63	
Asigs. Familiares:	29.324,93	0,00
Total Contribuciones SS:	122.533,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.403,15
PAMI:	18.928,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.112,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.444,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.945,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.945,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.972,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.972,62

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.213,59	**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:**	48.515,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	505.243,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.005.887,63**	
Rem. Imponible 1:	557.556,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	557.556,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	557.556,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.005.886,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	557.556,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.005.886,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.005.886,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	550.553,24	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:	59.294,58	0,00
PAMI:	8.753,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.175,20	0,00
ANSSAL:	9.052,98	
Asigs. Familiares:	25.876,00	0,00
Total Contribuciones SS:	108.152,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.331,19
PAMI:	16.726,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.526,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.584,37
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:	51.300,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.300,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.650,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.650,11

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	337.861,05	**Adicionales:**	37.739,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	150.668,63	**Premios:**	31.287,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	448.331,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**879.375,88**	
Rem. Imponible 1:	489.623,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	489.623,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	489.623,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	879.374,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	489.623,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	879.374,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.374,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	482.620,17	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:	51.978,19	0,00
PAMI:	7.673,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.536,63	0,00
ANSSAL:	7.914,37	
Asigs. Familiares:	22.683,15	0,00
Total Contribuciones SS:	94.786,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.858,55
PAMI:	14.688,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.957,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.504,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.848,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.848,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.424,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.424,06

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:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.649,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.752,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**576.818,26**	
Rem. Imponible 1:	321.163,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.163,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.163,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.163,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.163,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.163,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	576.817,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.471,68	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:	35.328,00
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:	46.408,15
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:	279.686,70	**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.:**	255.654,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**939.480,60**	
Rem. Imponible 1:	522.715,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.715,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.715,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	939.480,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.715,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	939.480,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	939.480,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	515.712,73	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:	55.542,26	0,00
PAMI:	8.199,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.847,70	0,00
ANSSAL:	8.455,32	
Asigs. Familiares:	24.238,50	0,00
Total Contribuciones SS:	101.283,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.498,73
PAMI:	15.681,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.227,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.407,86
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:	47.913,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.913,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.956,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.956,74

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.721,77	**Adicionales:**	35.799,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.194,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	416.764,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**875.234,33**	
Rem. Imponible 1:	485.481,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.481,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.481,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	875.233,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.481,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	875.233,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	875.233,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.478,89	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:	51.532,18	0,00
PAMI:	7.607,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.497,70	0,00
ANSSAL:	7.877,10	
Asigs. Familiares:	22.488,51	0,00
Total Contribuciones SS:	94.003,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.403,01
PAMI:	14.564,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.938,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.906,02
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:	44.636,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.636,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.318,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.318,46

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	443.675,93	**Adicionales:**	4.474,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.330,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	389.752,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**1.027.389,27**	
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:	1.027.388,59	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:	1.027.388,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.388,59	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:	9.246,50	
Asigs. Familiares:	26.556,50	0,00
Total Contribuciones SS:	110.952,26	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:	4.623,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.708,15
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:	52.396,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.396,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.198,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.198,41

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.:**	455.354,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**975.092,32**	
Rem. Imponible 1:	542.916,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	542.916,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	542.916,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	975.090,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	542.916,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	975.090,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.090,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	535.913,56	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:	57.717,89	0,00
PAMI:	8.521,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.037,59	0,00
ANSSAL:	8.775,82	
Asigs. Familiares:	25.187,94	0,00
Total Contribuciones SS:	105.240,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.720,82
PAMI:	16.287,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.387,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.396,23
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:	49.729,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.729,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.864,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.864,82

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:**	24.015,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	145.239,01	**Premios:**	30.579,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	432.175,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**975.148,94**	
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:	975.148,49	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:	975.148,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	975.148,49	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:	8.776,34	
Asigs. Familiares:	25.189,44	0,00
Total Contribuciones SS:	105.246,53	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:	4.388,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.400,95
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:	49.732,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.732,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.866,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.866,29

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	447.498,77	**Adicionales:**	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.:**	432.200,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 24 de septiembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**815.014,67**	
Rem. Imponible 1:	450.093,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	450.093,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	450.093,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.093,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	450.093,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.093,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	815.014,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	443.090,63	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:	47.720,86	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:	47.720,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.510,30
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:	49.510,30
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:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.648,25	**Adicionales:**	29.445,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	364.921,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00