CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**819.138,24**	
Rem. Imponible 1:	495.057,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.057,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.057,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.057,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.057,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.057,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	819.137,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	488.054,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.563,49	0,00
PAMI:	7.760,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.587,71	0,00
ANSSAL:	4.455,52	
Asigs. Familiares:	22.938,57	0,00
Total Contribuciones SS:	92.305,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.456,35
PAMI:	14.851,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.227,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.535,84
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:	25.247,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.247,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.623,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.623,97

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	490.156,16	**Adicionales:**	4.901,56
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.:**	324.080,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.183.919,06**	
Rem. Imponible 1:	709.777,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	709.777,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	709.777,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.183.918,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	709.777,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.183.918,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.183.918,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	702.774,61	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:	75.688,83	0,00
PAMI:	11.174,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.606,08	0,00
ANSSAL:	10.655,27	
Asigs. Familiares:	33.030,41	0,00
Total Contribuciones SS:	137.154,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.075,54
PAMI:	21.293,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.327,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.696,50
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:	60.379,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.379,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.189,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.189,92

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	502.030,53	**Adicionales:**	153.168,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.578,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	474.141,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.030.562,48**	
Rem. Imponible 1:	628.589,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	628.589,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	628.589,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.030.562,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	628.589,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.030.562,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.030.562,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	621.586,65	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:	66.944,88	0,00
PAMI:	9.883,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.842,91	0,00
ANSSAL:	9.275,06	
Asigs. Familiares:	29.214,57	0,00
Total Contribuciones SS:	121.160,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.144,86
PAMI:	18.857,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.637,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.640,08
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:	52.558,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.558,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.279,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.279,34

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	522.644,33	**Adicionales:**	57.610,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.335,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	401.972,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**938.788,32**	
Rem. Imponible 1:	573.028,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.028,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.028,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	938.787,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.028,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	938.787,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	938.787,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.025,52	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:	60.960,95	0,00
PAMI:	8.999,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.320,64	0,00
ANSSAL:	8.449,09	
Asigs. Familiares:	26.603,20	0,00
Total Contribuciones SS:	110.333,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.033,14
PAMI:	17.190,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.224,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.448,54
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:	47.878,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.878,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.939,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.939,08

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.728,40	**Adicionales:**	5.237,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.062,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	365.759,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**615.789,08**	
Rem. Imponible 1:	375.872,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	375.872,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	375.872,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.872,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	375.872,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.872,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	615.789,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.180,69	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:	39.976,16	0,00
PAMI:	5.901,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.489,10	0,00
ANSSAL:	3.382,85	
Asigs. Familiares:	17.445,49	0,00
Total Contribuciones SS:	70.195,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.346,00
PAMI:	11.276,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.691,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.313,61
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:	19.169,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.169,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.584,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.584,75

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	327.330,26	**Adicionales:**	19.639,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.902,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	239.916,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.003.852,93**	
Rem. Imponible 1:	612.743,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	612.743,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	612.743,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.003.852,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	612.743,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.003.852,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.003.852,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.740,37	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:	65.238,24	0,00
PAMI:	9.631,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.693,96	0,00
ANSSAL:	9.034,67	
Asigs. Familiares:	28.469,80	0,00
Total Contribuciones SS:	118.067,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.401,77
PAMI:	18.382,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.517,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.301,40
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:	51.196,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.196,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.598,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.598,23

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.728,40	**Adicionales:**	41.898,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.116,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	391.109,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**916.974,67**	
Rem. Imponible 1:	551.214,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	551.214,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	551.214,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	916.974,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	551.214,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	916.974,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	916.974,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	544.211,98	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:	58.611,63	0,00
PAMI:	8.652,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.115,59	0,00
ANSSAL:	8.252,77	
Asigs. Familiares:	25.577,96	0,00
Total Contribuciones SS:	106.210,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.633,65
PAMI:	16.536,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.126,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.296,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	46.765,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.765,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.382,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.382,84

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	503.760,06	**Adicionales:**	5.069,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.385,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	365.759,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.096.802,12**	
Rem. Imponible 1:	669.478,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	669.478,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	669.478,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.096.801,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	669.478,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.096.801,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.096.801,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	662.475,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	71.348,65	0,00
PAMI:	10.533,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.227,27	0,00
ANSSAL:	9.871,21	
Asigs. Familiares:	31.136,37	0,00
Total Contribuciones SS:	129.116,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.642,68
PAMI:	20.084,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.935,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.662,66
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:	55.936,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.936,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.968,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.968,43

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.728,40	**Adicionales:**	94.271,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.479,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	427.323,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**994.557,42**	
Rem. Imponible 1:	607.069,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.069,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.069,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	994.557,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.069,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	994.557,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	994.557,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.066,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.627,20	0,00
PAMI:	9.541,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.640,63	0,00
ANSSAL:	8.951,01	
Asigs. Familiares:	28.203,14	0,00
Total Contribuciones SS:	116.963,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.777,68
PAMI:	18.212,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.475,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.465,28
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:	50.722,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.722,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.361,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.361,21

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	523.728,40	**Adicionales:**	36.660,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.680,44
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	387.487,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.119.285,52**	
Rem. Imponible 1:	672.099,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	672.099,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	672.099,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.119.284,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	672.099,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.119.284,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.119.284,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	665.096,22	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:	71.630,86	0,00
PAMI:	10.575,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.251,90	0,00
ANSSAL:	10.073,56	
Asigs. Familiares:	31.259,52	0,00
Total Contribuciones SS:	129.790,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.930,91
PAMI:	20.162,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.036,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.130,67
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:	57.083,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.083,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.541,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.541,75

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	271.935,95	**Adicionales:**	32.632,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	342.160,42	**Premios:**	25.370,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	447.186,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 24 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**894.254,68**	
Rem. Imponible 1:	642.921,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	642.921,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	642.921,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	642.921,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	642.921,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	642.921,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	894.253,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	635.918,29	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:	68.488,40	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:	68.488,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.721,34
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:	70.721,34
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:	273.248,87	**Adicionales:**	19.171,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	326.142,32	**Premios:**	24.358,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.333,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00