CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**622.963,80**	
Rem. Imponible 1:	401.668,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.668,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.668,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	401.668,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.668,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	401.668,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.963,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.976,90	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:	42.754,41	0,00
PAMI:	6.311,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.731,58	0,00
ANSSAL:	3.615,02	
Asigs. Familiares:	18.657,91	0,00
Total Contribuciones SS:	75.070,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.183,58
PAMI:	12.050,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.807,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.041,16
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:	20.485,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.485,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.242,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.242,56

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	349.795,00	**Adicionales:**	20.987,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.886,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.294,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-36077735-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.027.418,60**	
Rem. Imponible 1:	656.647,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	656.647,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	656.647,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.027.418,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	656.647,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.027.418,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.418,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	649.644,02	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:	69.966,66	0,00
PAMI:	10.329,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.106,65	0,00
ANSSAL:	9.246,77	
Asigs. Familiares:	30.533,27	0,00
Total Contribuciones SS:	126.182,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.231,17
PAMI:	19.699,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.623,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.553,96
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:	52.398,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.398,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.199,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.199,17

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	544.590,44	**Adicionales:**	61.563,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.492,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	370.771,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**927.154,50**	
Rem. Imponible 1:	589.785,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	589.785,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	589.785,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.154,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	589.785,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.154,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	927.154,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	582.782,79	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:	62.765,71	0,00
PAMI:	9.266,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.478,16	0,00
ANSSAL:	8.344,39	
Asigs. Familiares:	27.390,79	0,00
Total Contribuciones SS:	113.245,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.876,44
PAMI:	17.693,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.172,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.742,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.284,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.284,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.642,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.642,43

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	538.837,68	**Adicionales:**	5.596,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.351,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.368,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**949.724,56**	
Rem. Imponible 1:	612.355,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	612.355,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	612.355,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	612.355,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	612.355,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	612.355,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	949.724,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.352,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.196,48	0,00
PAMI:	9.625,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.690,31	0,00
ANSSAL:	5.511,20	
Asigs. Familiares:	28.451,57	0,00
Total Contribuciones SS:	114.474,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.359,12
PAMI:	18.370,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.755,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.485,39
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:	31.230,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.230,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.615,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.615,07

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.672,00	**Adicionales:**	5.596,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.086,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.368,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**949.724,61**	
Rem. Imponible 1:	612.355,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	612.355,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	612.355,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	949.724,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	612.355,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	949.724,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	949.724,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	605.352,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	65.196,48	0,00
PAMI:	9.625,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.690,31	0,00
ANSSAL:	8.547,52	
Asigs. Familiares:	28.451,57	0,00
Total Contribuciones SS:	117.510,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.359,12
PAMI:	18.370,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.273,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.003,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.435,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.435,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.217,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.217,96

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.672,00	**Adicionales:**	5.596,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.086,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	337.369,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-30085089-9**
Nombre y Apellido: **ALVARENGA ALBERTO SILVANO**

seleccionar CUIL: 20-30085089-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.006.143,53**	
Rem. Imponible 1:	648.733,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	648.733,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	648.733,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.006.143,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	648.733,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.006.143,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.143,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	641.730,17	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:	69.114,34	0,00
PAMI:	10.203,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.032,26	0,00
ANSSAL:	9.055,29	
Asigs. Familiares:	30.161,32	0,00
Total Contribuciones SS:	124.566,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.360,65
PAMI:	19.462,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.527,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.350,30
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:	51.313,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.313,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.656,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.656,66

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.672,00	**Adicionales:**	39.177,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.884,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	357.410,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.015.547,51**	
Rem. Imponible 1:	654.796,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	654.796,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	654.796,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.015.546,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	654.796,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.015.546,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.015.546,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	647.793,09	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:	69.767,32	0,00
PAMI:	10.299,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.089,26	0,00
ANSSAL:	9.139,92	
Asigs. Familiares:	30.446,28	0,00
Total Contribuciones SS:	125.742,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.027,57
PAMI:	19.643,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.569,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.241,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.792,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.792,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.896,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.896,44

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.672,00	**Adicionales:**	44.773,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.350,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	360.751,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.048.107,10**	
Rem. Imponible 1:	673.994,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	673.994,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	673.994,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.048.106,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	673.994,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.048.106,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.048.106,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	666.991,74	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:	71.835,01	0,00
PAMI:	10.605,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.269,72	0,00
ANSSAL:	9.432,96	
Asigs. Familiares:	31.348,61	0,00
Total Contribuciones SS:	129.491,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.139,42
PAMI:	20.219,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.716,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.075,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.453,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.453,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.726,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.726,71

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	555.007,50	**Adicionales:**	67.160,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.826,61
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	374.112,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.286.245,38**	
Rem. Imponible 1:	828.496,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	828.496,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	828.496,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.286.244,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	828.496,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.286.244,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.286.244,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	821.493,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.474,80	0,00
PAMI:	13.061,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.722,04	0,00
ANSSAL:	11.576,20	
Asigs. Familiares:	38.610,17	0,00
Total Contribuciones SS:	159.444,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.134,57
PAMI:	24.854,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.788,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.777,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.598,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.598,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.799,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.799,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	429.969,59	**Adicionales:**	129.643,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	222.266,80	**Premios:**	46.615,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	457.749,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.109.579,39**	
Rem. Imponible 1:	715.425,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	715.425,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	715.425,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.109.578,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	715.425,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.109.578,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.109.578,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.422,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.297,09	0,00
PAMI:	11.263,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.659,17	0,00
ANSSAL:	9.986,21	
Asigs. Familiares:	33.295,85	0,00
Total Contribuciones SS:	137.502,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.696,79
PAMI:	21.462,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.993,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.152,65
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:	56.588,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.588,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.294,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.294,26

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.672,00	**Adicionales:**	100.740,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.012,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.154,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 08 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-08626654-8**
Nombre y Apellido: **CONTRERAS SANTOS DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-08626654-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 02 - Jubilado
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.008.277,40**	
Rem. Imponible 1:	648.313,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	648.313,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	648.313,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.313,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	648.313,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.313,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.008.277,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	641.310,27	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:	69.069,12	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:	69.069,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.314,46
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:	71.314,46
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:	559.004,60	**Adicionales:**	39.456,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.851,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	359.964,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00