CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**973.467,26**	
Rem. Imponible 1:	673.721,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	673.721,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	673.721,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	673.721,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	673.721,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	673.721,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	973.466,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	666.718,15	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:	71.805,54	0,00
PAMI:	10.600,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.267,15	0,00
ANSSAL:	6.063,49	
Asigs. Familiares:	31.335,75	0,00
Total Contribuciones SS:	126.072,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.109,33
PAMI:	20.211,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.031,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.352,71
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:	34.359,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.359,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.179,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.179,89

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	615.758,00	**Adicionales:**	6.157,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.805,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	299.746,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17829106-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.319.429,19**	
Rem. Imponible 1:	912.726,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	912.726,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	912.726,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.319.427,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	912.726,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.319.427,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.319.427,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.723,86	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:	97.546,46	0,00
PAMI:	14.401,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.513,80	0,00
ANSSAL:	11.874,85	
Asigs. Familiares:	42.569,02	0,00
Total Contribuciones SS:	174.905,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.399,95
PAMI:	27.381,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.937,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.719,18
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:	67.290,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.290,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.645,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.645,41

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	474.170,21	**Adicionales:**	142.635,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	244.540,80	**Premios:**	51.379,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	406.702,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.166.231,06**	
Rem. Imponible 1:	806.060,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	806.060,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	806.060,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.229,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	806.060,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.229,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.166.229,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	799.057,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.058,46	0,00
PAMI:	12.705,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.511,14	0,00
ANSSAL:	10.496,07	
Asigs. Familiares:	37.555,69	0,00
Total Contribuciones SS:	154.326,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.666,62
PAMI:	24.181,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.248,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.096,45
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:	59.477,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.477,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.738,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.738,86

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.197,32	**Adicionales:**	36.124,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	414.640,24	**Premios:**	30.098,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	360.170,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**973.467,63**	
Rem. Imponible 1:	673.721,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	673.721,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	673.721,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	973.466,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	673.721,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	973.466,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	973.466,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	666.718,15	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:	71.805,54	0,00
PAMI:	10.600,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.267,15	0,00
ANSSAL:	8.761,20	
Asigs. Familiares:	31.335,75	0,00
Total Contribuciones SS:	128.770,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	74.109,33
PAMI:	20.211,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.380,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	98.701,56
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:	49.646,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.646,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.823,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.823,40

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	615.758,00	**Adicionales:**	6.157,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.805,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	299.746,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

CUIL: **27-22302520-5**
Nombre y Apellido: **VERONICA GABRIELA DUBINSKY**

seleccionar CUIL: 27-22302520-5

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**638.538,02**	
Rem. Imponible 1:	441.921,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.921,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.921,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.921,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.921,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.921,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	638.537,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.229,06	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:	47.089,57	0,00
PAMI:	6.951,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.109,95	0,00
ANSSAL:	3.977,29	
Asigs. Familiares:	20.549,77	0,00
Total Contribuciones SS:	82.678,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.611,32
PAMI:	13.257,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.988,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.857,59
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:	22.537,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.537,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.268,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.268,99

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	384.848,75	**Adicionales:**	23.090,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.981,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.616,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.040.935,46**	
Rem. Imponible 1:	720.414,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	720.414,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	720.414,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.040.934,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	720.414,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.040.934,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.040.934,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	713.411,69	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:	76.834,44	0,00
PAMI:	11.343,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.706,07	0,00
ANSSAL:	9.368,41	
Asigs. Familiares:	33.530,35	0,00
Total Contribuciones SS:	137.782,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.245,62
PAMI:	21.612,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.684,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.542,27
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:	53.087,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.087,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.543,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.543,84

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	615.758,00	**Adicionales:**	49.260,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.396,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	320.520,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**931.476,18**	
Rem. Imponible 1:	641.721,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	641.721,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	641.721,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.475,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	641.721,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.475,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	931.475,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	634.718,57	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:	68.359,19	0,00
PAMI:	10.092,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.966,35	0,00
ANSSAL:	8.383,28	
Asigs. Familiares:	29.831,77	0,00
Total Contribuciones SS:	122.632,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.589,37
PAMI:	19.251,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.191,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.032,66
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:	47.505,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.505,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.752,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.752,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	586.424,27	**Adicionales:**	5.952,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.344,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	289.754,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.198.613,99**	
Rem. Imponible 1:	828.966,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	828.966,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	828.966,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.198.612,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	828.966,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.198.612,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.198.612,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	821.963,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.525,45	0,00
PAMI:	13.069,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.726,46	0,00
ANSSAL:	10.787,52	
Asigs. Familiares:	38.632,28	0,00
Total Contribuciones SS:	158.740,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.186,29
PAMI:	24.868,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.393,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.449,04
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:	61.129,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.129,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.564,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.564,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	472.081,21	**Adicionales:**	89.695,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	220.393,67	**Premios:**	46.795,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	369.647,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.031.296,50**	
Rem. Imponible 1:	713.744,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	713.744,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	713.744,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.031.296,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	713.744,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.031.296,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.031.296,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	706.741,19	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:	76.116,03	0,00
PAMI:	11.237,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.643,37	0,00
ANSSAL:	9.281,67	
Asigs. Familiares:	33.216,84	0,00
Total Contribuciones SS:	136.495,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.511,86
PAMI:	21.412,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.640,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.565,02
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:	52.596,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.596,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.298,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.298,06

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	615.758,00	**Adicionales:**	43.103,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.883,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.552,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.040.725,90**	
Rem. Imponible 1:	719.414,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	719.414,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	719.414,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.040.725,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	719.414,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.040.725,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.040.725,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	712.411,18	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:	76.726,68	0,00
PAMI:	11.327,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.696,67	0,00
ANSSAL:	9.366,53	
Asigs. Familiares:	33.483,33	0,00
Total Contribuciones SS:	137.600,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.135,56
PAMI:	21.582,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.683,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.401,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.077,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.077,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.538,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.538,51

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	592.667,13	**Adicionales:**	71.427,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.319,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	321.311,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				viernes, 13 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.038.664,22**	
Rem. Imponible 1:	718.842,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	718.842,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	718.842,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	718.842,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	718.842,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	718.842,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.038.663,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	711.839,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.665,08	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:	76.665,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.072,64
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:	79.072,64
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:	620.156,10	**Adicionales:**	43.410,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.275,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	319.822,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00