CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.670.475,90**	
Rem. Imponible 1:	1.168.354,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.168.354,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.168.354,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.168.354,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.168.354,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.168.354,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.670.473,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.161.351,94	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:	125.077,60	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:	125.077,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.519,04
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:	128.519,04
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:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.208,51	**Adicionales:**	34.454,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	389.451,65
Vacaciones:	208.369,14	**Premios:**	43.871,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	502.120,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.658.726,17**	
Rem. Imponible 1:	1.160.137,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.160.137,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.160.137,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.658.724,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.160.137,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.658.724,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.658.724,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.153.134,86	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:	124.192,62	0,00
PAMI:	18.334,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.839,47	0,00
ANSSAL:	14.928,52	
Asigs. Familiares:	54.197,34	0,00
Total Contribuciones SS:	222.492,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.615,16
PAMI:	34.804,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.464,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.883,56
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:	84.594,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.594,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.297,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.297,48

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	637.458,00	**Adicionales:**	76.494,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	386.712,62
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.472,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	498.588,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.584.675,54**	
Rem. Imponible 1:	1.108.346,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.108.346,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.108.346,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.584.674,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.108.346,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.584.674,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.584.674,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.101.343,00	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:	118.614,64	0,00
PAMI:	17.511,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.352,62	0,00
ANSSAL:	14.262,07	
Asigs. Familiares:	51.763,12	0,00
Total Contribuciones SS:	212.503,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.918,06
PAMI:	33.250,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.131,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	162.299,48
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:	80.818,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.818,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.409,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.409,20

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	637.458,00	**Adicionales:**	44.622,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	369.448,67
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.817,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	476.329,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-17708512-0**
Nombre y Apellido: **AVILA HORACIO ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-17708512-0

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:	**1.844.643,09**	
Rem. Imponible 1:	1.290.170,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.290.170,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.290.170,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.844.640,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.290.170,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.844.640,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.844.640,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.283.167,27	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:	138.197,11	0,00
PAMI:	20.402,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.061,77	0,00
ANSSAL:	16.601,77	
Asigs. Familiares:	60.308,86	0,00
Total Contribuciones SS:	247.571,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.918,73
PAMI:	38.705,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.300,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.924,72
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:	94.076,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.076,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.038,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.038,34

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	488.717,80	**Adicionales:**	92.856,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	430.056,76
Vacaciones:	230.094,20	**Premios:**	48.445,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	554.472,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.310.245,95**	
Rem. Imponible 1:	907.117,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	907.117,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	907.117,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.310.244,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	907.117,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.310.244,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.310.244,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	900.114,83	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:	96.942,37	0,00
PAMI:	14.311,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.461,08	0,00
ANSSAL:	11.792,20	
Asigs. Familiares:	42.305,40	0,00
Total Contribuciones SS:	173.812,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.782,96
PAMI:	27.213,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.896,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.892,59
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:	66.822,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.822,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.411,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.411,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	580.307,43	**Adicionales:**	5.949,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	320.860,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	403.128,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-24623350-1**
Nombre y Apellido: **D AMATO DIEGO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24623350-1

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:	**1.674.128,52**	
Rem. Imponible 1:	1.170.911,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.170.911,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.170.911,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.674.127,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.170.911,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.674.127,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.674.127,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.163.908,03	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:	125.352,89	0,00
PAMI:	18.506,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.940,74	0,00
ANSSAL:	15.067,14	
Asigs. Familiares:	54.703,68	0,00
Total Contribuciones SS:	224.570,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.800,21
PAMI:	35.127,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.533,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	171.461,11
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:	85.380,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.380,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.690,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.690,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	488.717,80	**Adicionales:**	39.097,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	390.303,68
Vacaciones:	208.825,12	**Premios:**	43.967,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	503.217,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**981.168,38**	
Rem. Imponible 1:	686.242,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	686.242,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	686.242,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	686.242,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	686.242,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	686.242,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	981.167,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	681.550,28	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:	73.402,97	0,00
PAMI:	10.836,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.406,57	0,00
ANSSAL:	6.176,18	
Asigs. Familiares:	32.032,86	0,00
Total Contribuciones SS:	128.855,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.486,65
PAMI:	20.587,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.088,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.162,01
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:	34.998,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.998,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.499,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.499,18

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	398.411,25	**Adicionales:**	23.904,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	228.747,43
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.178,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	294.926,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.495.816,22**	
Rem. Imponible 1:	1.046.195,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.046.195,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.046.195,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.495.814,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.046.195,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.495.814,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.495.814,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.039.192,75	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:	111.921,06	0,00
PAMI:	16.523,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.768,41	0,00
ANSSAL:	13.462,33	
Asigs. Familiares:	48.842,06	0,00
Total Contribuciones SS:	200.517,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.081,53
PAMI:	31.385,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.731,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.198,57
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:	76.286,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.286,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.143,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.143,28

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	637.458,00	**Adicionales:**	6.374,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	348.731,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.631,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	449.620,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.666.206,87**	
Rem. Imponible 1:	1.156.697,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.156.697,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.156.697,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.666.205,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.156.697,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.666.205,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.666.205,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.149.694,08	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:	123.822,05	0,00
PAMI:	18.280,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.807,12	0,00
ANSSAL:	14.995,85	
Asigs. Familiares:	54.035,62	0,00
Total Contribuciones SS:	221.940,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.236,68
PAMI:	34.700,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.497,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.435,51
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:	84.976,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.976,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.488,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.488,23

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	625.593,64	**Adicionales:**	70.120,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	403.030,08
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.952,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	509.509,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**2.030.454,49**	
Rem. Imponible 1:	1.420.403,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.420.403,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.420.403,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.030.453,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.420.403,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.030.453,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.030.453,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.413.400,42	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:	152.223,23	0,00
PAMI:	22.473,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.285,96	0,00
ANSSAL:	18.274,08	
Asigs. Familiares:	66.429,82	0,00
Total Contribuciones SS:	272.686,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.244,38
PAMI:	42.612,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.137,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	207.993,52
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:	103.553,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.553,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.776,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.776,57

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	490.968,95	**Adicionales:**	147.662,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	473.467,81
Vacaciones:	255.106,11	**Premios:**	53.198,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	610.051,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 07 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.495.815,65**	
Rem. Imponible 1:	1.046.195,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.046.195,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.046.195,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.046.195,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.046.195,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.046.195,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.495.814,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.039.192,75	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:	111.921,06	0,00
PAMI:	16.523,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.768,41	0,00
ANSSAL:	9.415,76	
Asigs. Familiares:	48.842,06	0,00
Total Contribuciones SS:	196.470,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.081,53
PAMI:	31.385,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.707,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.175,28
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:	53.355,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.355,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.677,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.677,99

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	637.458,00	**Adicionales:**	6.374,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	348.731,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.631,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	449.619,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00