CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.134.658,83**	
Rem. Imponible 1:	867.197,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	867.197,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	867.197,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.134.658,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	867.197,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.134.658,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.134.658,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	860.194,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	92.642,94	0,00
PAMI:	13.677,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.085,83	0,00
ANSSAL:	10.211,92	
Asigs. Familiares:	40.429,14	0,00
Total Contribuciones SS:	165.046,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.391,72
PAMI:	26.015,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.105,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.513,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.867,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.867,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.933,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.933,78

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	708.420,00	**Adicionales:**	92.094,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.682,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.461,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.074.410,81**	
Rem. Imponible 1:	821.151,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	821.151,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	821.151,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.074.410,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	821.151,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.074.410,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.074.410,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	814.148,58	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:	87.683,80	0,00
PAMI:	12.944,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.653,00	0,00
ANSSAL:	9.669,70	
Asigs. Familiares:	38.264,98	0,00
Total Contribuciones SS:	156.216,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.326,67
PAMI:	24.634,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.834,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.796,07
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:	54.794,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.794,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.397,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.397,47

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	708.420,00	**Adicionales:**	49.589,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.142,18
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.259,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.194.905,87**	
Rem. Imponible 1:	913.243,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	913.243,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	913.243,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.194.905,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	913.243,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.194.905,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.194.905,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	906.240,35	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:	97.602,09	0,00
PAMI:	14.409,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.518,66	0,00
ANSSAL:	10.754,15	
Asigs. Familiares:	42.593,30	0,00
Total Contribuciones SS:	173.877,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.456,77
PAMI:	27.397,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.377,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.231,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.940,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.940,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.470,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.470,09

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	708.420,00	**Adicionales:**	134.599,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.223,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	281.662,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.106.262,13**	
Rem. Imponible 1:	844.891,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	844.891,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	844.891,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.106.260,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	844.891,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.106.260,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.106.260,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	837.888,17	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:	90.240,56	0,00
PAMI:	13.322,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.876,15	0,00
ANSSAL:	9.956,35	
Asigs. Familiares:	39.380,74	0,00
Total Contribuciones SS:	160.776,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.938,03
PAMI:	25.346,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.978,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.262,94
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:	56.419,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.419,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.209,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.209,65

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	375.462,40	**Adicionales:**	3.778,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	434.059,78	**Premios:**	31.590,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.370,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.082.084,83**	
Rem. Imponible 1:	827.015,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	827.015,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	827.015,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.015,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	827.015,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.015,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.082.084,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.012,51	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:	88.315,35	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:	88.315,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.971,71
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:	90.971,71
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:	713.478,90	**Adicionales:**	49.943,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.593,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.069,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.131.330,46**	
Rem. Imponible 1:	863.773,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	863.773,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	863.773,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.131.329,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	863.773,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.131.329,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.131.329,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	856.770,86	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:	92.274,22	0,00
PAMI:	13.622,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.053,65	0,00
ANSSAL:	10.181,96	
Asigs. Familiares:	40.268,23	0,00
Total Contribuciones SS:	164.400,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.015,12
PAMI:	25.913,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.090,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.019,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.697,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.697,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.848,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.848,89

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	539.678,00	**Adicionales:**	43.449,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	232.071,56	**Premios:**	48.574,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.556,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**643.057,34**	
Rem. Imponible 1:	491.475,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	491.475,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	491.475,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.475,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	491.475,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.475,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.057,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	486.783,86	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:	52.426,62	0,00
PAMI:	7.739,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.575,77	0,00
ANSSAL:	4.423,28	
Asigs. Familiares:	22.878,84	0,00
Total Contribuciones SS:	92.044,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.062,34
PAMI:	14.744,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.211,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.018,26
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:	25.065,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.065,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.532,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.532,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	428.003,75	**Adicionales:**	25.680,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.791,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.581,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.108.820,03**	
Rem. Imponible 1:	847.449,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	847.449,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	847.449,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.108.819,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	847.449,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.108.819,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.108.819,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	840.446,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	90.516,10	0,00
PAMI:	13.363,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.900,20	0,00
ANSSAL:	9.979,37	
Asigs. Familiares:	39.500,99	0,00
Total Contribuciones SS:	161.259,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.219,46
PAMI:	25.423,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.989,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.632,64
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:	56.549,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.549,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.274,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.274,90

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.824,00	**Adicionales:**	3.778,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	434.059,92	**Premios:**	31.787,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.370,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.101.357,99**	
Rem. Imponible 1:	838.630,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	838.630,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	838.630,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.357,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	838.630,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.357,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.101.357,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	831.627,85	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:	89.566,32	0,00
PAMI:	13.222,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.817,30	0,00
ANSSAL:	9.912,22	
Asigs. Familiares:	39.086,51	0,00
Total Contribuciones SS:	159.605,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.249,39
PAMI:	25.158,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.956,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.364,43
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:	56.169,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.169,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.084,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.084,62

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	696.218,40	**Adicionales:**	77.926,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	64.486,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	262.727,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.393.309,74**	
Rem. Imponible 1:	1.064.817,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.064.817,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.064.817,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.393.308,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.064.817,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.393.308,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.393.308,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.057.814,77	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:	113.926,65	0,00
PAMI:	16.819,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.943,46	0,00
ANSSAL:	12.539,78	
Asigs. Familiares:	49.717,29	0,00
Total Contribuciones SS:	202.946,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.129,95
PAMI:	31.944,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.269,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.344,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	71.058,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.058,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.529,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.529,37

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.508,25	**Adicionales:**	107.021,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	567.008,82	**Premios:**	38.278,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	328.491,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 11 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.590.556,79**	
Rem. Imponible 1:	839.697,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	839.697,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	839.697,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	839.697,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	839.697,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	839.697,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.120.325,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	832.694,84	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:	89.681,23	0,00
PAMI:	13.239,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.827,33	0,00
ANSSAL:	7.557,28	
Asigs. Familiares:	39.136,66	0,00
Total Contribuciones SS:	157.442,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.366,76
PAMI:	25.190,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.778,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.336,34
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:	42.824,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.824,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.412,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.412,29

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	708.420,00	**Adicionales:**	7.084,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.592,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.601,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	750.858,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00