CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.283.099,98**	
Rem. Imponible 1:	1.095.039,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.095.039,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.095.039,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.283.098,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.095.039,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.283.098,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.283.098,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.088.036,71	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:	117.181,55	0,00
PAMI:	17.299,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.227,55	0,00
ANSSAL:	11.547,89	
Asigs. Familiares:	51.137,73	0,00
Total Contribuciones SS:	207.394,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.454,37
PAMI:	32.851,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.773,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.079,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.438,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.438,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.719,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.719,02

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	436.363,20	**Adicionales:**	56.727,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	560.874,86	**Premios:**	41.074,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.060,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.111.251,88**	
Rem. Imponible 1:	948.378,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	948.378,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	948.378,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.111.251,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	948.378,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.111.251,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.111.251,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	941.375,96	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:	101.386,19	0,00
PAMI:	14.967,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.848,93	0,00
ANSSAL:	10.001,26	
Asigs. Familiares:	44.244,67	0,00
Total Contribuciones SS:	179.448,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.321,69
PAMI:	28.451,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.000,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.773,69
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:	56.673,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.673,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.336,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.336,91

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	818.181,00	**Adicionales:**	57.272,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.925,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.872,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.235.877,76**	
Rem. Imponible 1:	1.054.739,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.054.739,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.054.739,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.235.877,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.054.739,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.235.877,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.235.877,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.047.736,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	112.841,19	0,00
PAMI:	16.659,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.848,72	0,00
ANSSAL:	11.122,90	
Asigs. Familiares:	49.243,60	0,00
Total Contribuciones SS:	199.715,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.021,31
PAMI:	31.642,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.561,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.224,94
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:	63.029,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.029,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.514,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.514,88

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	818.181,00	**Adicionales:**	155.454,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.103,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.138,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.186.342,27**	
Rem. Imponible 1:	1.012.461,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.012.461,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.012.461,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.461,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.012.461,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.461,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.186.340,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.005.458,48	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:	108.287,88	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:	108.287,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.370,76
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:	111.370,76
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:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	412.012,05	**Adicionales:**	28.840,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	534.885,54	**Premios:**	36.723,05
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.880,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.121.636,95**	
Rem. Imponible 1:	957.242,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	957.242,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	957.242,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.121.636,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	957.242,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.121.636,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.121.636,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	950.239,32	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:	102.340,77	0,00
PAMI:	15.108,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.932,25	0,00
ANSSAL:	10.094,73	
Asigs. Familiares:	44.661,25	0,00
Total Contribuciones SS:	181.137,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.296,66
PAMI:	28.717,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.047,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.061,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	57.203,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.203,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.601,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.601,74

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	818.181,00	**Adicionales:**	65.454,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.606,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.394,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**688.042,59**	
Rem. Imponible 1:	587.197,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.197,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.197,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.197,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.197,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.197,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	688.041,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	582.505,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.735,82	0,00
PAMI:	9.261,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.475,55	0,00
ANSSAL:	5.284,78	
Asigs. Familiares:	27.377,75	0,00
Total Contribuciones SS:	110.135,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.591,70
PAMI:	17.615,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.642,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.850,01
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:	29.947,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.947,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.973,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.973,53

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	511.363,13	**Adicionales:**	30.681,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.152,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.845,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.048.938,42**	
Rem. Imponible 1:	895.198,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	895.198,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	895.198,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.048.938,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	895.198,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.048.938,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.048.938,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	888.195,83	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:	95.658,69	0,00
PAMI:	14.122,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.349,04	0,00
ANSSAL:	9.440,44	
Asigs. Familiares:	41.745,20	0,00
Total Contribuciones SS:	169.315,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	98.471,87
PAMI:	26.855,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.720,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.048,05
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:	53.495,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.495,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.747,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.747,92

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	818.181,00	**Adicionales:**	8.181,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.836,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.739,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 23-36077735-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.151.440,09**	
Rem. Imponible 1:	982.478,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	982.478,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	982.478,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.151.439,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	982.478,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.151.439,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.151.439,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	975.475,21	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:	105.058,68	0,00
PAMI:	15.510,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.169,47	0,00
ANSSAL:	10.362,95	
Asigs. Familiares:	45.847,33	0,00
Total Contribuciones SS:	185.948,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.072,60
PAMI:	29.474,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.181,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.728,43
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:	58.723,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.723,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.361,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.361,70

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	816.930,96	**Adicionales:**	89.999,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.547,34
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.961,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L martes, 08 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.349.171,15**	
Rem. Imponible 1:	1.148.340,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.148.340,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.148.340,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.349.170,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.148.340,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.349.170,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.349.170,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.141.337,25	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:	122.922,02	0,00
PAMI:	18.147,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.728,57	0,00
ANSSAL:	12.142,54	
Asigs. Familiares:	53.642,85	0,00
Total Contribuciones SS:	217.583,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.317,43
PAMI:	34.450,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.071,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.838,91
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:	68.807,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.807,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.403,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.403,85

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	804.591,56	**Adicionales:**	255.447,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	88.301,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.830,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00