CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.136.271,04**	
Rem. Imponible 1:	977.357,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	977.357,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	977.357,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	977.357,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	977.357,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	977.357,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.269,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	970.354,01	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:	104.507,13	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:	104.507,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	107.509,27
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:	107.509,27
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:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	843.180,80	**Adicionales:**	59.022,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.153,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.914,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.189.832,85**	
Rem. Imponible 1:	1.024.843,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.024.843,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.024.843,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.189.832,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.024.843,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.189.832,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.189.832,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.017.840,21	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:	109.621,39	0,00
PAMI:	16.183,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.567,70	0,00
ANSSAL:	10.708,50	
Asigs. Familiares:	47.838,49	0,00
Total Contribuciones SS:	193.919,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.732,75
PAMI:	30.745,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.354,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.832,30
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:	60.681,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.681,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.340,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.340,74

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	837.201,97	**Adicionales:**	108.836,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	78.804,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.989,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.167.364,59**	
Rem. Imponible 1:	1.003.889,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.003.889,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.003.889,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.167.364,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.003.889,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.167.364,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.167.364,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	996.886,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	107.364,70	0,00
PAMI:	15.850,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.370,74	0,00
ANSSAL:	10.506,28	
Asigs. Familiares:	46.853,68	0,00
Total Contribuciones SS:	189.945,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.427,87
PAMI:	30.116,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.253,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	145.797,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.535,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.535,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.767,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.767,80

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	866.071,00	**Adicionales:**	60.624,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.193,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	163.474,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.395.567,40**	
Rem. Imponible 1:	1.220.680,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.220.680,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.220.680,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.395.565,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.220.680,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.395.565,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.395.565,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.213.677,52	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:	130.713,07	0,00
PAMI:	19.297,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.408,57	0,00
ANSSAL:	12.560,09	
Asigs. Familiares:	57.042,84	0,00
Total Contribuciones SS:	231.022,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.274,86
PAMI:	36.620,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.280,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	177.175,33
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:	71.173,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.173,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.586,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.586,93

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	461.904,48	**Adicionales:**	87.761,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	625.226,98	**Premios:**	45.787,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.886,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.223.118,65**	
Rem. Imponible 1:	1.060.558,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.060.558,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.060.558,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.223.118,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.060.558,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.223.118,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.223.118,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.053.555,14	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:	113.467,89	0,00
PAMI:	16.751,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.903,42	0,00
ANSSAL:	11.008,07	
Asigs. Familiares:	49.517,09	0,00
Total Contribuciones SS:	200.648,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.661,40
PAMI:	31.816,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.504,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.982,17
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:	62.379,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.379,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.189,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.189,52

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	663.987,69	**Adicionales:**	53.119,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	283.716,44	**Premios:**	59.734,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	162.560,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**722.989,17**	
Rem. Imponible 1:	621.567,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.567,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.567,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.567,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.567,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.567,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	722.988,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	616.875,25	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:	66.437,46	0,00
PAMI:	9.808,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.798,63	0,00
ANSSAL:	5.594,11	
Asigs. Familiares:	28.993,14	0,00
Total Contribuciones SS:	116.631,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.372,40
PAMI:	18.647,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.797,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.816,47
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:	31.699,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.699,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.849,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.849,96

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	541.294,38	**Adicionales:**	32.477,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.795,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	101.421,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.103.868,26**	
Rem. Imponible 1:	947.596,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	947.596,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	947.596,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.103.867,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	947.596,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.103.867,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.103.867,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	940.593,86	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:	101.301,96	0,00
PAMI:	14.955,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.841,58	0,00
ANSSAL:	9.934,81	
Asigs. Familiares:	44.207,91	0,00
Total Contribuciones SS:	179.241,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.235,65
PAMI:	28.427,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.967,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.630,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.297,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.297,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.148,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.148,62

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	866.071,00	**Adicionales:**	8.660,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.865,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.271,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.207.480,90**	
Rem. Imponible 1:	1.039.203,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.039.203,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.039.203,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.207.480,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.039.203,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.207.480,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.207.480,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.032.200,24	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:	111.167,97	0,00
PAMI:	16.411,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.702,68	0,00
ANSSAL:	10.867,33	
Asigs. Familiares:	48.513,41	0,00
Total Contribuciones SS:	196.663,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.312,36
PAMI:	31.176,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.433,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.922,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.581,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.581,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.790,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.790,76

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	864.026,24	**Adicionales:**	95.267,81
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.909,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.277,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.481.080,38**	
Rem. Imponible 1:	1.288.438,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.288.438,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.288.438,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.481.080,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.288.438,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.481.080,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.481.080,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.281.435,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.010,56	0,00
PAMI:	20.374,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.045,49	0,00
ANSSAL:	13.329,72	
Asigs. Familiares:	60.227,45	0,00
Total Contribuciones SS:	243.988,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.728,19
PAMI:	38.653,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.664,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.046,19
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:	75.535,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.535,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.767,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.767,54

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	662.114,20	**Adicionales:**	207.306,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	346.594,99	**Premios:**	72.422,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	192.642,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L
miércoles, 07 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.093.284,61**	
Rem. Imponible 1:	938.214,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	938.214,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	938.214,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	938.214,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	938.214,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	938.214,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.284,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	931.211,71	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:	100.291,50	0,00
PAMI:	14.806,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.753,39	0,00
ANSSAL:	8.443,93	
Asigs. Familiares:	43.766,95	0,00
Total Contribuciones SS:	176.062,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	103.203,62
PAMI:	28.146,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.221,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.572,03
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:	47.848,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.848,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.924,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.924,48

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	866.071,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.143,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.069,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00