CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.037.264,99**	
Rem. Imponible 1:	917.903,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	917.903,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	917.903,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	917.903,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	917.903,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	917.903,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.037.264,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	910.900,50	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:	98.103,98	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:	98.103,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.969,39
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:	100.969,39
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:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	857.853,74	**Adicionales:**	60.049,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.361,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.070.634,40**	
Rem. Imponible 1:	947.289,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	947.289,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	947.289,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.070.634,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	947.289,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.070.634,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.070.634,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	940.286,31	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:	101.268,84	0,00
PAMI:	14.950,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.838,69	0,00
ANSSAL:	9.635,71	
Asigs. Familiares:	44.193,46	0,00
Total Contribuciones SS:	178.887,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.201,82
PAMI:	28.418,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.817,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.438,35
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:	54.602,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.602,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.301,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.301,18

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.559,16	**Adicionales:**	110.730,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.345,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.192.367,18**	
Rem. Imponible 1:	1.057.835,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.057.835,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.057.835,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.192.366,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.057.835,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.192.366,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.192.366,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.050.832,70	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:	113.174,68	0,00
PAMI:	16.708,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.877,83	0,00
ANSSAL:	10.731,30	
Asigs. Familiares:	49.389,14	0,00
Total Contribuciones SS:	199.881,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.361,93
PAMI:	31.735,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.365,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.462,65
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:	60.810,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.810,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.405,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.405,36

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.611,00	**Adicionales:**	63.882,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.341,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.531,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.321.605,24**	
Rem. Imponible 1:	1.176.471,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.176.471,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.176.471,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.321.604,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.176.471,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.321.604,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.321.604,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.169.468,48	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:	125.951,76	0,00
PAMI:	18.594,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.993,00	0,00
ANSSAL:	11.894,44	
Asigs. Familiares:	54.965,02	0,00
Total Contribuciones SS:	222.398,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.411,86
PAMI:	35.294,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.947,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.653,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.401,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.401,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.700,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.700,91

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.611,00	**Adicionales:**	173.396,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.464,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.133,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.203.137,59**	
Rem. Imponible 1:	1.067.722,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.067.722,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.067.722,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.203.136,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.067.722,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.203.136,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.136,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.060.719,02	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:	114.239,44	0,00
PAMI:	16.865,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.970,76	0,00
ANSSAL:	10.828,23	
Asigs. Familiares:	49.853,79	0,00
Total Contribuciones SS:	201.757,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.449,42
PAMI:	32.031,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.414,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.895,20
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:	61.359,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.359,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.679,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.679,99

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.611,00	**Adicionales:**	73.008,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.102,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.415,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**745.229,80**	
Rem. Imponible 1:	661.147,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.147,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.147,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.147,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	661.147,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.147,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	745.229,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.455,32	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:	70.700,24	0,00
PAMI:	10.437,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.170,68	0,00
ANSSAL:	5.950,33	
Asigs. Familiares:	30.853,40	0,00
Total Contribuciones SS:	124.112,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.726,21
PAMI:	19.834,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.975,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.535,79
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:	33.718,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.718,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.859,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.859,26

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	570.381,88	**Adicionales:**	39.926,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	50.838,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.082,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.127.748,65**	
Rem. Imponible 1:	998.517,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	998.517,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	998.517,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.127.748,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	998.517,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.127.748,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.127.748,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	991.514,81	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:	106.786,15	0,00
PAMI:	15.765,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.320,24	0,00
ANSSAL:	10.149,73	
Asigs. Familiares:	46.601,20	0,00
Total Contribuciones SS:	188.622,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	109.836,96
PAMI:	29.955,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.074,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.867,36
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:	57.515,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.515,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.757,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.757,58

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.611,00	**Adicionales:**	9.126,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.780,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.230,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.194.264,76**	
Rem. Imponible 1:	1.060.801,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.060.801,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.060.801,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.194.264,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.060.801,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.194.264,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.194.264,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.053.798,59	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:	113.494,11	0,00
PAMI:	16.755,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.905,71	0,00
ANSSAL:	10.748,38	
Asigs. Familiares:	49.528,53	0,00
Total Contribuciones SS:	200.432,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.688,17
PAMI:	31.824,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.374,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.886,41
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:	60.907,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.907,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.453,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.453,74

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	882.190,63	**Adicionales:**	97.040,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.569,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.463,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.450.551,73**	
Rem. Imponible 1:	1.293.989,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293.989,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293.989,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.450.551,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.293.989,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.450.551,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.450.551,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.286.986,51	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:	138.608,45	0,00
PAMI:	20.463,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.097,67	0,00
ANSSAL:	13.054,96	
Asigs. Familiares:	60.488,37	0,00
Total Contribuciones SS:	244.712,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.338,85
PAMI:	38.819,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.527,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.686,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.978,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.978,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.989,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.989,07

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	909.558,62	**Adicionales:**	284.929,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	99.500,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.562,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

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:	**1.116.978,83**	
Rem. Imponible 1:	988.631,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	988.631,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	988.631,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.631,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	988.631,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.631,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.116.978,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	981.628,50	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:	105.721,39	0,00
PAMI:	15.607,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.227,31	0,00
ANSSAL:	8.897,68	
Asigs. Familiares:	46.136,54	0,00
Total Contribuciones SS:	185.590,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.749,47
PAMI:	29.658,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.448,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.857,26
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:	50.420,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.420,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.210,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.210,10

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	912.611,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	76.020,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.347,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00