CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.845.974,88**	
Rem. Imponible 1:	1.703.895,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.703.895,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.703.895,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.703.895,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.703.895,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.703.895,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.845.973,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.693.390,22	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:	182.378,13	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:	182.378,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.428,53
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:	187.428,53
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:	970.911,00	**Adicionales:**	77.672,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	567.964,80
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.347,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.079,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-20650520-7**
Nombre y Apellido: **MIGUEL DOMINGO AGUERO**

seleccionar CUIL: 20-20650520-7

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:	**1.896.958,92**	
Rem. Imponible 1:	1.770.137,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.770.137,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.770.137,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.896.957,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.770.137,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.896.957,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.896.957,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.759.632,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	189.512,38	0,00
PAMI:	27.978,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.540,54	0,00
ANSSAL:	17.072,62	
Asigs. Familiares:	82.702,71	0,00
Total Contribuciones SS:	333.806,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.715,13
PAMI:	53.104,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.536,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.355,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.744,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.744,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.372,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.372,42

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	125.323,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	590.045,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.742,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.821,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.799.422,00**	
Rem. Imponible 1:	1.676.148,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.676.148,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.676.148,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.799.421,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.676.148,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.799.421,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.799.421,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.665.643,32	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:	179.389,79	0,00
PAMI:	26.483,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.657,05	0,00
ANSSAL:	16.194,79	
Asigs. Familiares:	78.285,24	0,00
Total Contribuciones SS:	316.010,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.376,37
PAMI:	50.284,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.097,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.758,23
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:	91.770,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.770,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.885,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.885,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	67.481,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	558.716,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.924,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.273,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-17708512-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.994.496,19**	
Rem. Imponible 1:	1.864.128,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.864.128,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.864.128,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.994.495,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.864.128,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.994.495,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.994.495,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.853.622,65	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:	199.635,16	0,00
PAMI:	29.472,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.424,05	0,00
ANSSAL:	17.950,46	
Asigs. Familiares:	87.120,26	0,00
Total Contribuciones SS:	351.602,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	205.054,10
PAMI:	55.923,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.975,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.953,17
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:	101.719,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.719,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.859,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.859,64

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	183.164,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	621.376,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	95.561,01
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.368,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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

seleccionar CUIL: 20-24623350-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.815.679,22**	
Rem. Imponible 1:	1.691.813,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.691.813,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.691.813,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.815.677,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.691.813,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.815.677,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.815.677,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.681.308,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	181.076,92	0,00
PAMI:	26.732,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.804,30	0,00
ANSSAL:	16.341,10	
Asigs. Familiares:	79.021,50	0,00
Total Contribuciones SS:	318.976,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.099,53
PAMI:	50.754,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.170,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.024,50
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:	92.599,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.599,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.299,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.299,78

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	77.122,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	563.938,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	86.727,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.865,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.135.555,78**	
Rem. Imponible 1:	1.047.593,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.047.593,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.047.593,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.047.593,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.047.593,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.047.593,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.135.555,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.040.555,47	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:	112.067,82	0,00
PAMI:	16.544,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.781,22	0,00
ANSSAL:	9.428,34	
Asigs. Familiares:	48.906,11	0,00
Total Contribuciones SS:	196.728,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.235,28
PAMI:	31.427,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.714,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	151.377,25
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:	53.427,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.427,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.713,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.713,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	602.516,25	**Adicionales:**	42.176,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	349.198,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.702,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.962,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.718.138,85**	
Rem. Imponible 1:	1.597.823,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.597.823,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.597.823,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.718.137,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.597.823,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.718.137,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.718.137,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.587.317,85	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:	170.954,13	0,00
PAMI:	25.238,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.920,79	0,00
ANSSAL:	15.463,24	
Asigs. Familiares:	74.603,94	0,00
Total Contribuciones SS:	301.180,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.760,57
PAMI:	47.934,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.731,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.426,89
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:	87.625,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.625,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.812,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.812,51

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	19.280,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	532.607,40
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.909,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.315,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**1.880.702,72**	
Rem. Imponible 1:	1.754.472,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.754.472,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.754.472,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.880.701,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.754.472,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.880.701,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.880.701,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.743.966,99	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:	187.825,24	0,00
PAMI:	27.729,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.393,29	0,00
ANSSAL:	16.926,31	
Asigs. Familiares:	81.966,45	0,00
Total Contribuciones SS:	330.840,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.991,97
PAMI:	52.634,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.463,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.089,30
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:	95.915,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.915,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.957,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.957,88

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	115.683,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	584.823,60
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.939,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	126.230,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.201.301,17**	
Rem. Imponible 1:	2.063.281,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.063.281,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.063.281,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.201.300,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.063.281,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.201.300,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.201.300,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.052.775,97	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:	221.083,97	0,00
PAMI:	32.639,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.296,09	0,00
ANSSAL:	19.811,70	
Asigs. Familiares:	96.480,47	0,00
Total Contribuciones SS:	389.311,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.960,96
PAMI:	61.898,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.905,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	298.765,25
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:	112.266,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.266,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.133,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.133,16

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	968.768,60	**Adicionales:**	300.982,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	687.760,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.770,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.019,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 04 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

CUIL: **20-41394923-9**
Nombre y Apellido: **ALAN GONZALO ROBLEDO**

seleccionar CUIL: 20-41394923-9

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:	**1.452.962,68**	
Rem. Imponible 1:	1.337.321,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.321,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.321,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.337.321,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.337.321,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.337.321,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.452.962,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.326.815,78	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:	142.898,06	0,00
PAMI:	21.096,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.472,07	0,00
ANSSAL:	12.035,89	
Asigs. Familiares:	62.360,34	0,00
Total Contribuciones SS:	250.862,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.105,34
PAMI:	40.119,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.017,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.242,93
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:	68.203,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.203,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.101,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.101,69

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	964.026,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	292.991,91
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.303,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.641,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00