CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.148.914,85**	
Rem. Imponible 1:	1.105.582,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.105.582,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.105.582,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.105.582,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.105.582,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.105.582,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.148.914,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.098.579,31	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:	118.316,99	0,00
PAMI:	17.467,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.326,65	0,00
ANSSAL:	9.950,24	
Asigs. Familiares:	51.633,23	0,00
Total Contribuciones SS:	207.694,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.614,05
PAMI:	33.167,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.975,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.756,64
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:	56.384,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.384,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.192,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.192,35

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.020.568,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.014,31
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.332,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.509.201,70**	
Rem. Imponible 1:	1.452.436,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.452.436,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.452.436,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.509.201,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.452.436,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.509.201,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.509.201,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.445.433,44	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:	155.673,18	0,00
PAMI:	22.982,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.587,07	0,00
ANSSAL:	13.582,81	
Asigs. Familiares:	67.935,37	0,00
Total Contribuciones SS:	273.760,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.768,01
PAMI:	43.573,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.791,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.132,51
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:	76.969,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.969,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.484,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.484,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.022.115,53	**Adicionales:**	318.635,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	111.685,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.765,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.182.948,34**	
Rem. Imponible 1:	1.142.254,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.142.254,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.142.254,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.173.614,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.142.254,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.173.614,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.182.948,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.135.251,05	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:	122.266,54	0,00
PAMI:	18.050,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.671,36	0,00
ANSSAL:	10.562,53	
Asigs. Familiares:	53.356,80	0,00
Total Contribuciones SS:	214.907,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.647,95
PAMI:	34.267,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.281,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.196,83
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:	59.854,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.854,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.927,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.927,16

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	712.909,26	**Adicionales:**	85.727,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	343.615,09	**Premios:**	2,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.694,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.220.444,61**	
Rem. Imponible 1:	1.177.225,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.177.225,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.177.225,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.211.110,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.177.225,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.211.110,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.220.444,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.170.222,08	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:	126.032,92	0,00
PAMI:	18.606,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.000,09	0,00
ANSSAL:	10.900,00	
Asigs. Familiares:	55.000,44	0,00
Total Contribuciones SS:	221.539,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.494,76
PAMI:	35.316,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.450,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.261,51
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:	61.766,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.766,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.883,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.883,32

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	782.435,39	**Adicionales:**	15.648,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	312.658,57	**Premios:**	66.482,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.219,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**768.337,38**	
Rem. Imponible 1:	739.358,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	739.358,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	739.358,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	739.358,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	739.358,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	739.358,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	768.337,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	734.666,50	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:	79.123,58	0,00
PAMI:	11.681,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.905,87	0,00
ANSSAL:	6.654,23	
Asigs. Familiares:	34.529,33	0,00
Total Contribuciones SS:	138.894,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.329,44
PAMI:	22.180,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.327,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.837,31
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:	37.707,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.707,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.853,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.853,64

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	637.855,00	**Adicionales:**	44.649,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.853,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.978,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.240.827,53**	
Rem. Imponible 1:	1.194.028,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.194.028,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.194.028,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.240.827,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.194.028,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.240.827,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.240.827,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.187.025,82	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:	127.842,68	0,00
PAMI:	18.873,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.158,04	0,00
ANSSAL:	11.167,45	
Asigs. Familiares:	55.790,21	0,00
Total Contribuciones SS:	224.832,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.343,17
PAMI:	35.820,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.583,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.747,75
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:	63.282,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.282,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.641,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.641,10

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.020.568,00	**Adicionales:**	81.645,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.815,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.798,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.330.717,20**	
Rem. Imponible 1:	1.280.870,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.280.870,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.280.870,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.330.716,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.280.870,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.330.716,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.330.717,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.273.867,01	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:	137.195,48	0,00
PAMI:	20.254,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.974,35	0,00
ANSSAL:	11.976,45	
Asigs. Familiares:	59.871,75	0,00
Total Contribuciones SS:	241.272,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.895,70
PAMI:	38.426,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.988,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.310,02
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:	67.866,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.866,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.933,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.933,26

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	993.594,13	**Adicionales:**	188.782,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.493,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.847,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-30085089-9**
Nombre y Apellido: **ALVARENGA ALBERTO SILVANO**

seleccionar CUIL: 20-30085089-9

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:	**1.291.868,19**	
Rem. Imponible 1:	1.246.655,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.246.655,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.246.655,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.282.534,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.246.655,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.282.534,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.291.868,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.239.652,68	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:	133.510,59	0,00
PAMI:	19.710,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.652,74	0,00
ANSSAL:	11.542,81	
Asigs. Familiares:	58.263,68	0,00
Total Contribuciones SS:	234.680,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.132,12
PAMI:	37.399,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.771,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.303,20
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:	65.409,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.409,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.704,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.704,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	782.435,39	**Adicionales:**	62.594,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	331.232,44	**Premios:**	70.393,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.212,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.298.273,10**	
Rem. Imponible 1:	1.249.307,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.249.307,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.249.307,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.298.272,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.249.307,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.298.272,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.298.272,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.242.304,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.796,22	0,00
PAMI:	19.752,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.677,66	0,00
ANSSAL:	11.684,46	
Asigs. Familiares:	58.388,32	0,00
Total Contribuciones SS:	235.299,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.423,85
PAMI:	37.479,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.842,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.745,31
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:	66.211,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.211,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.105,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.105,96

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.020.567,90	**Adicionales:**	132.673,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.066,04
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.965,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 15 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.207.709,46**	
Rem. Imponible 1:	1.162.470,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.162.470,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.162.470,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.162.470,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.162.470,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.162.470,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.207.709,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.155.467,36	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:	124.443,83	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:	124.443,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.871,74
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:	127.871,74
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:	993.594,13	**Adicionales:**	79.487,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.388,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.239,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00