CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.323.739,41**	
Rem. Imponible 1:	1.278.498,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.278.498,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.278.498,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.323.739,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.278.498,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.323.739,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.323.739,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.271.495,16	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:	136.940,03	0,00
PAMI:	20.216,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.952,05	0,00
ANSSAL:	11.913,65	
Asigs. Familiares:	59.760,27	0,00
Total Contribuciones SS:	240.782,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.634,80
PAMI:	38.354,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.956,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.946,57
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:	67.510,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.510,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.755,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.755,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	22		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	755.826,06		**Adicionales:**	98.257,39	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	353.269,56	**Premios:**	71.145,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.241,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.252.648,50**	
Rem. Imponible 1:	1.205.849,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.205.849,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.205.849,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.252.647,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.205.849,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.252.647,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.252.647,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.198.846,14	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:	129.115,73	0,00
PAMI:	19.061,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.269,15	0,00
ANSSAL:	11.273,83	
Asigs. Familiares:	56.345,77	0,00
Total Contribuciones SS:	227.066,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.643,41
PAMI:	36.175,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.636,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.455,79
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:	63.885,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.885,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.942,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.942,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.030.672,00	**Adicionales:**	82.453,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.723,38
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.799,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.389.721,57**	
Rem. Imponible 1:	1.338.156,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.338.156,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.338.156,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.389.721,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.338.156,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.389.721,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.389.721,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.331.153,37	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:	143.365,22	0,00
PAMI:	21.165,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.512,84	0,00
ANSSAL:	12.507,49	
Asigs. Familiares:	62.564,21	0,00
Total Contribuciones SS:	252.115,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.197,20
PAMI:	40.144,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.253,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.595,64
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:	70.875,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.875,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.437,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.437,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.038.033,00	**Adicionales:**	197.226,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.897,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.565,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-08626654-8**
Nombre y Apellido: **CONTRERAS SANTOS DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-08626654-8

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: 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:	**1.303.868,29**	
Rem. Imponible 1:	1.267.987,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.267.987,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.267.987,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.267.987,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.267.987,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.267.987,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.303.866,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.260.984,64	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:	135.808,05	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:	135.808,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.478,64
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:	139.478,64
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:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	795.825,30		**Adicionales:**	63.666,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	336.900,69	**Premios:**	71.595,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.880,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.264.246,57**	
Rem. Imponible 1:	1.217.014,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.217.014,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.217.014,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.264.246,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.217.014,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.264.246,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.264.246,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.210.011,41	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:	130.318,23	0,00
PAMI:	19.239,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.374,11	0,00
ANSSAL:	11.378,22	
Asigs. Familiares:	56.870,54	0,00
Total Contribuciones SS:	229.180,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.871,59
PAMI:	36.510,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.689,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.071,13
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:	64.476,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.476,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.238,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.238,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.030.672,00		**Adicionales:**	92.760,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	93.581,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.232,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**775.656,56**	
Rem. Imponible 1:	746.677,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	746.677,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	746.677,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	746.677,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	746.677,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	746.677,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	775.655,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	741.985,42	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:	79.911,83	0,00
PAMI:	11.797,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.974,66	0,00
ANSSAL:	6.720,10	
Asigs. Familiares:	34.873,31	0,00
Total Contribuciones SS:	140.277,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.134,52
PAMI:	22.400,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.360,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.894,89
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:	38.080,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.080,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.040,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.040,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	644.170,00	**Adicionales:**	45.091,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.415,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.979,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.183.057,14**	
Rem. Imponible 1:	1.138.857,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.138.857,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.138.857,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.183.056,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.138.857,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.183.056,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.183.056,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.131.854,52	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:	121.900,73	0,00
PAMI:	17.996,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.639,43	0,00
ANSSAL:	10.647,51	
Asigs. Familiares:	53.197,16	0,00
Total Contribuciones SS:	214.381,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	125.274,33
PAMI:	34.165,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.323,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	164.763,81
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:	60.335,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.335,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.167,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.167,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.030.672,00	**Adicionales:**	20.613,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	87.572,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.199,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.297.957,08**	
Rem. Imponible 1:	1.249.424,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.249.424,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.249.424,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.297.956,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.249.424,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.297.956,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.297.956,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.242.421,77	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:	133.808,82	0,00
PAMI:	19.754,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.678,76	0,00
ANSSAL:	11.681,61	
Asigs. Familiares:	58.393,82	0,00
Total Contribuciones SS:	235.317,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.436,72
PAMI:	37.482,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.840,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.760,26
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:	66.195,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.195,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.097,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.097,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.029.670,02	**Adicionales:**	123.680,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.074,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.532,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-17829106-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO PACHAO**
seleccionar CUIL: 20-17829106-9

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:	**1.529.862,35**	
Rem. Imponible 1:	1.473.096,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.473.096,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.473.096,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.529.861,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.473.096,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.529.861,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.529.861,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.466.093,51	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:	157.898,27	0,00
PAMI:	23.310,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.781,28	0,00
ANSSAL:	13.768,75	
Asigs. Familiares:	68.906,40	0,00
Total Contribuciones SS:	277.665,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.040,62
PAMI:	44.192,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.884,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213.117,90
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:	78.022,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.022,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.011,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.011,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.038.033,00		**Adicionales:**	321.790,23	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.273,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.765,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 05 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.159.859,06**	
Rem. Imponible 1:	1.116.526,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.116.526,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.116.526,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.116.526,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.116.526,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.116.526,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.159.858,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.109.523,98	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:	119.495,73	0,00
PAMI:	17.641,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.429,53	0,00
ANSSAL:	10.048,74	
Asigs. Familiares:	52.147,63	0,00
Total Contribuciones SS:	209.763,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.817,97
PAMI:	33.495,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.024,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.338,15
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:	56.942,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.942,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.471,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.471,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.030.672,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.854,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.332,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00