CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.215.904,99**	
Rem. Imponible 1:	1.172.572,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.172.572,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.172.572,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.172.572,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.172.572,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.172.572,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.215.904,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.165.569,78	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:	125.531,87	0,00
PAMI:	18.532,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.956,36	0,00
ANSSAL:	10.553,16	
Asigs. Familiares:	54.781,78	0,00
Total Contribuciones SS:	220.355,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.983,01
PAMI:	35.177,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.276,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.436,77
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:	59.801,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.801,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.900,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.900,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.082.408,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.164,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.332,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.600.516,95**	
Rem. Imponible 1:	1.543.751,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.543.751,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.543.751,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.600.516,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.543.751,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.600.516,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.600.516,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.536.748,83	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:	165.507,85	0,00
PAMI:	24.434,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.445,44	0,00
ANSSAL:	14.404,65	
Asigs. Familiares:	72.227,20	0,00
Total Contribuciones SS:	291.019,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.812,70
PAMI:	46.312,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.202,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.327,58
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:	81.626,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.626,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.813,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.813,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.087.102,64		**Adicionales:**	337.942,90	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.706,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.765,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.350.616,72**	
Rem. Imponible 1:	1.302.084,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.302.084,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.302.084,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.350.616,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.302.084,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.350.616,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.350.616,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.295.081,48	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:	139.480,28	0,00
PAMI:	20.591,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.173,77	0,00
ANSSAL:	12.155,55	
Asigs. Familiares:	60.868,83	0,00
Total Contribuciones SS:	245.270,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.229,29
PAMI:	39.062,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.077,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.369,59
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:	68.881,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.881,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.440,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.440,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.072.072,14		**Adicionales:**	129.888,98	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.123,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.532,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.240.223,61**	
Rem. Imponible 1:	1.196.024,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.196.024,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.196.024,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.240.222,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.196.024,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.240.222,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.240.222,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.189.021,12	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:	128.057,57	0,00
PAMI:	18.905,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.176,80	0,00
ANSSAL:	11.162,00	
Asigs. Familiares:	55.883,99	0,00
Total Contribuciones SS:	225.185,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.562,65
PAMI:	35.880,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.581,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.024,37
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:	63.251,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.251,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.625,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.625,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.082.408,08		**Adicionales:**	21.648,16	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	91.967,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.199,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**813.136,27**	
Rem. Imponible 1:	784.157,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.157,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.157,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.157,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.157,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.157,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	813.136,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	779.465,98	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:	83.948,49	0,00
PAMI:	12.393,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.326,98	0,00
ANSSAL:	7.057,42	
Asigs. Familiares:	36.634,90	0,00
Total Contribuciones SS:	147.361,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.257,38
PAMI:	23.524,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.528,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.310,83
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:	39.992,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.992,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.996,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.996,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	676.505,06		**Adicionales:**	47.355,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.297,57
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.978,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.325.337,07**	
Rem. Imponible 1:	1.278.104,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.278.104,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.278.104,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.325.336,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.278.104,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.325.336,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.325.336,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.271.101,22	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:	136.897,60	0,00
PAMI:	20.210,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.948,35	0,00
ANSSAL:	11.928,02	
Asigs. Familiares:	59.741,76	0,00
Total Contribuciones SS:	240.726,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.591,46
PAMI:	38.343,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.964,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.898,60
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:	67.592,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.592,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.796,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.796,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.082.408,08	**Adicionales:**	97.416,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.279,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.232,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.456.892,82**	
Rem. Imponible 1:	1.405.326,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.405.326,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.405.326,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.456.891,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.405.326,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.456.891,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.456.892,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.398.323,85	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:	150.599,48	0,00
PAMI:	22.233,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.144,24	0,00
ANSSAL:	13.112,03	
Asigs. Familiares:	65.721,22	0,00
Total Contribuciones SS:	264.810,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.585,95
PAMI:	42.159,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.556,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.301,77
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:	74.301,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.301,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.150,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.150,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.090.138,40	**Adicionales:**	207.126,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.062,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.565,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.313.177,71**	
Rem. Imponible 1:	1.266.378,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.266.378,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.266.378,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.177,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.266.378,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.177,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.177,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.259.375,49	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:	135.634,74	0,00
PAMI:	20.024,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.838,13	0,00
ANSSAL:	11.818,59	
Asigs. Familiares:	59.190,65	0,00
Total Contribuciones SS:	238.506,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.301,63
PAMI:	37.991,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.909,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	183.202,28
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:	66.972,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.972,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.486,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.486,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.082.408,08	**Adicionales:**	86.592,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.377,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.799,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.373.972,50**	
Rem. Imponible 1:	1.325.007,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.325.007,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.325.007,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.373.972,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.325.007,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.373.972,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.373.972,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.318.004,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	141.949,06	0,00
PAMI:	20.956,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.389,24	0,00
ANSSAL:	12.365,75	
Asigs. Familiares:	61.946,20	0,00
Total Contribuciones SS:	249.606,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.750,80
PAMI:	39.750,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.182,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.683,90
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:	70.072,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.072,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.036,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.036,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.082.408,18		**Adicionales:**	140.713,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.886,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.965,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.376.273,92**	
Rem. Imponible 1:	1.329.473,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.329.473,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.329.473,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.329.473,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.329.473,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.329.473,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.376.273,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.322.470,78	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:	142.430,10	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:	142.430,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.242,12
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:	146.242,12
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:	24		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	845.555,99		**Adicionales:**	67.644,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	340.203,71	**Premios:**	76.069,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.800,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00