CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.310.781,94**	
Rem. Imponible 1:	1.263.549,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.263.549,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.263.549,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.310.781,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.263.549,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.310.781,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.310.781,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.256.546,62	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:	135.330,07	0,00
PAMI:	19.979,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.811,54	0,00
ANSSAL:	11.797,03	
Asigs. Familiares:	59.057,69	0,00
Total Contribuciones SS:	237.975,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.990,46
PAMI:	37.906,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.898,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.795,47
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:	66.849,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.849,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.424,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.424,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.070.082,00		**Adicionales:**	96.307,38	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.160,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.232,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.296.979,31**	
Rem. Imponible 1:	1.250.180,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.250.180,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.250.180,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.250.180,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.250.180,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.250.180,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.296.978,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.243.177,36	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:	133.890,20	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:	133.890,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.519,84
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:	137.519,84
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:	1.068.563,10	**Adicionales:**	85.485,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.132,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.798,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.441.088,30**	
Rem. Imponible 1:	1.389.089,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.389.089,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.389.089,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.441.087,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.389.089,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.441.087,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.441.087,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.382.086,16	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:	148.850,68	0,00
PAMI:	21.975,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.991,61	0,00
ANSSAL:	12.969,79	
Asigs. Familiares:	64.958,05	0,00
Total Contribuciones SS:	261.745,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	152.799,81
PAMI:	41.672,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.484,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	200.957,37
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:	73.495,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.495,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.747,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.747,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.068.563,00	**Adicionales:**	213.712,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	106.813,56
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.999,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.314.712,03**	
Rem. Imponible 1:	1.267.913,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.267.913,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.267.913,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.314.711,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.267.913,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.314.711,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.314.711,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.260.910,39	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:	135.800,05	0,00
PAMI:	20.048,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.852,56	0,00
ANSSAL:	11.832,41	
Asigs. Familiares:	59.262,79	0,00
Total Contribuciones SS:	238.796,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	139.470,47
PAMI:	38.037,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.916,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	183.424,07
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:	67.050,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.050,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.525,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.525,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.083.720,00		**Adicionales:**	86.697,60	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.495,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.798,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.347.748,91**	
Rem. Imponible 1:	1.298.783,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.298.783,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.298.783,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.347.748,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.298.783,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.347.748,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.347.748,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.291.780,73	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:	139.124,78	0,00
PAMI:	20.539,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.142,74	0,00
ANSSAL:	12.129,74	
Asigs. Familiares:	60.713,69	0,00
Total Contribuciones SS:	244.650,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.866,21
PAMI:	38.963,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.064,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.894,59
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:	68.735,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.735,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.367,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.367,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.060.986,00	**Adicionales:**	137.928,18
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	99.869,55
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.965,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.217.326,12**	
Rem. Imponible 1:	1.173.993,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.173.993,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.173.993,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.173.993,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.173.993,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.173.993,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.217.325,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.166.990,88	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:	125.684,92	0,00
PAMI:	18.555,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.969,71	0,00
ANSSAL:	10.565,94	
Asigs. Familiares:	54.848,57	0,00
Total Contribuciones SS:	220.624,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.139,33
PAMI:	35.219,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.282,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.642,12
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:	59.873,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.873,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.936,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.936,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.083.720,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	90.273,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.332,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.643.954,73**	
Rem. Imponible 1:	1.587.189,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.587.189,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.587.189,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.643.953,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.587.189,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.643.953,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.643.953,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.580.186,00	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:	170.186,03	0,00
PAMI:	25.124,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.853,75	0,00
ANSSAL:	14.795,59	
Asigs. Familiares:	74.268,74	0,00
Total Contribuciones SS:	299.229,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.590,79
PAMI:	47.615,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.397,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	229.604,25
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:	83.841,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.841,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.920,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.920,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	819.231,71		**Adicionales:**	253.961,83	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	424.598,44	**Premios:**	89.397,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.765,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.388.846,59**	
Rem. Imponible 1:	1.340.314,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.340.314,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.340.314,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.388.846,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.340.314,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.388.846,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.388.846,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.333.311,51	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:	143.597,65	0,00
PAMI:	21.199,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.533,13	0,00
ANSSAL:	12.499,62	
Asigs. Familiares:	62.665,64	0,00
Total Contribuciones SS:	252.495,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.434,60
PAMI:	40.209,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.249,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.893,85
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:	70.831,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.831,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.415,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.415,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	809.885,96	**Adicionales:**	97.610,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	357.223,37	**Premios:**	75.594,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.532,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.241.673,30**	
Rem. Imponible 1:	1.197.473,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.197.473,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.197.473,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.241.672,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.197.473,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.241.672,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.241.672,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.190.470,75	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:	128.213,70	0,00
PAMI:	18.928,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.190,43	0,00
ANSSAL:	11.175,05	
Asigs. Familiares:	55.952,13	0,00
Total Contribuciones SS:	225.459,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.722,11
PAMI:	35.924,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.587,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.233,85
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:	63.325,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.325,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.662,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.662,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.083.720,00		**Adicionales:**	21.674,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.079,35
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.199,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L viernes, 12 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**797.616,99**	
Rem. Imponible 1:	768.638,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	768.638,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	768.638,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	768.638,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	768.638,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	768.638,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.616,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	763.946,60	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:	82.277,05	0,00
PAMI:	12.146,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.181,10	0,00
ANSSAL:	6.917,75	
Asigs. Familiares:	35.905,49	0,00
Total Contribuciones SS:	144.428,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.550,25
PAMI:	23.059,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.458,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.068,28
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:	39.200,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.200,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.600,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.600,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	663.116,25		**Adicionales:**	46.418,14	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.104,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.978,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00