CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.459.514,57**	
Rem. Imponible 1:	1.336.016,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.336.016,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.336.016,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.459.513,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.336.016,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.459.513,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.459.513,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.329.013,81	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:	143.134,79	0,00
PAMI:	21.131,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.492,73	0,00
ANSSAL:	13.135,62	
Asigs. Familiares:	62.463,65	0,00
Total Contribuciones SS:	252.358,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.961,85
PAMI:	40.080,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.567,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.610,16
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:	74.435,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.435,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.217,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.217,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	784.425,34		**Adicionales:**	109.965,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	367.123,40	**Premios:**	74.502,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.497,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.396.985,57**	
Rem. Imponible 1:	1.279.988,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.279.988,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.279.988,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.396.984,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.279.988,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.396.984,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.396.984,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.272.985,58	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:	137.100,55	0,00
PAMI:	20.240,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.966,06	0,00
ANSSAL:	12.572,86	
Asigs. Familiares:	59.830,32	0,00
Total Contribuciones SS:	241.710,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.798,74
PAMI:	38.399,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.286,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.484,83
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:	71.246,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.246,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.623,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.623,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.094.041,00		**Adicionales:**	87.523,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.424,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.996,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.594.485,03**	
Rem. Imponible 1:	1.464.488,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.464.488,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.464.488,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.594.484,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.464.488,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.594.484,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.594.484,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.457.485,50	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:	156.971,19	0,00
PAMI:	23.174,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.700,36	0,00
ANSSAL:	14.350,36	
Asigs. Familiares:	68.501,82	0,00
Total Contribuciones SS:	276.697,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	161.093,74
PAMI:	43.934,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.175,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.203,58
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:	81.318,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.318,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.659,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.659,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	827.034,00		**Adicionales:**	165.406,80	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	389.377,38	**Premios:**	82.670,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.996,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.379.083,65**	
Rem. Imponible 1:	1.262.086,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.262.086,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.262.086,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.262.086,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.262.086,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.262.086,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.379.083,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.255.083,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	135.172,54	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:	135.172,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.829,57
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:	138.829,57
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:	1.078.740,00	**Adicionales:**	86.299,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.047,77
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.996,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.393.664,32**	
Rem. Imponible 1:	1.275.584,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.275.584,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.275.584,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.393.664,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.275.584,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.393.664,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.393.664,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.268.581,30	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:	136.626,21	0,00
PAMI:	20.170,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.924,66	0,00
ANSSAL:	12.542,98	
Asigs. Familiares:	59.623,32	0,00
Total Contribuciones SS:	240.887,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.314,27
PAMI:	38.267,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.271,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.853,29
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:	71.076,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.076,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.538,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.538,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.080.274,00		**Adicionales:**	97.224,66	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.085,64
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.080,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**848.405,20**	
Rem. Imponible 1:	775.959,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	775.959,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	775.959,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	775.959,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	775.959,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	775.959,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	848.404,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.267,24	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:	83.065,48	0,00
PAMI:	12.263,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.249,91	0,00
ANSSAL:	6.983,63	
Asigs. Familiares:	36.249,56	0,00
Total Contribuciones SS:	145.811,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.355,52
PAMI:	23.278,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.491,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	112.126,12
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:	39.573,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.573,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.786,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.786,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	669.431,88	**Adicionales:**	46.860,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	59.667,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.445,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.425.568,06**	
Rem. Imponible 1:	1.315.070,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.315.070,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.315.070,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.425.567,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.315.070,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.425.567,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.425.567,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.308.067,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	140.878,87	0,00
PAMI:	20.798,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.295,83	0,00
ANSSAL:	12.830,10	
Asigs. Familiares:	61.479,17	0,00
Total Contribuciones SS:	248.282,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.657,75
PAMI:	39.452,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.415,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.524,91
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:	72.703,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.703,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.351,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.351,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	583.488,48		**Adicionales:**	11.669,77	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	670.335,54	**Premios:**	49.576,68
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.497,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **23-36077735-9**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MENDEZ**
seleccionar CUIL: 23-36077735-9

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:	**1.372.147,85**	
Rem. Imponible 1:	1.254.862,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.254.862,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.254.862,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.372.147,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.254.862,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.372.147,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.372.147,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.247.859,30	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:	134.394,45	0,00
PAMI:	19.840,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.729,88	0,00
ANSSAL:	12.349,33	
Asigs. Familiares:	58.649,39	0,00
Total Contribuciones SS:	236.964,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.034,85
PAMI:	37.645,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.174,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.855,38
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:	69.979,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.979,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.989,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.989,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.034.123,51		**Adicionales:**	124.246,56	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.492,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.285,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.693.190,22**	
Rem. Imponible 1:	1.551.276,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.551.276,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.551.276,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.693.188,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.551.276,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.693.188,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.693.188,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.544.273,42	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:	166.318,25	0,00
PAMI:	24.553,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.516,17	0,00
ANSSAL:	15.238,70	
Asigs. Familiares:	72.580,85	0,00
Total Contribuciones SS:	293.207,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.640,41
PAMI:	46.538,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.619,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.798,05
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:	86.352,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.352,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.176,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.176,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	22		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	791.076,00		**Adicionales:**	245.233,56	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	428.642,27	**Premios:**	86.324,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.913,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 4 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.404.122,59**	
Rem. Imponible 1:	1.295.791,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.295.791,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.295.791,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.295.791,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.295.791,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.295.791,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.404.121,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.288.788,49	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:	138.802,52	0,00
PAMI:	20.491,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.114,61	0,00
ANSSAL:	11.662,12	
Asigs. Familiares:	60.573,06	0,00
Total Contribuciones SS:	243.644,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.537,06
PAMI:	38.873,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.831,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.241,86
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:	66.085,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.085,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.042,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.042,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	583.488,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	663.698,42	**Premios:**	48.604,59
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.331,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00