CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.446.252,81**	
Rem. Imponible 1:	1.322.756,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.322.756,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.322.756,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.446.252,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.322.756,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.446.252,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.446.252,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.315.753,56	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:	141.706,66	0,00
PAMI:	20.920,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.368,08	0,00
ANSSAL:	13.016,27	
Asigs. Familiares:	61.840,42	0,00
Total Contribuciones SS:	249.851,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.503,22
PAMI:	39.682,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.508,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.694,06
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:	73.758,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.758,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.879,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.879,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.071.090,90		**Adicionales:**	149.952,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.712,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.496,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

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:	**1.396.985,57**	
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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.532.314,96**	
Rem. Imponible 1:	1.402.318,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.402.318,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.402.318,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.532.314,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.402.318,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.532.314,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.532.314,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.395.315,85	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:	150.275,52	0,00
PAMI:	22.185,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.115,97	0,00
ANSSAL:	13.790,83	
Asigs. Familiares:	65.579,85	0,00
Total Contribuciones SS:	264.947,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.255,07
PAMI:	42.069,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.895,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.220,06
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:	78.148,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.148,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.074,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.074,03

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:**	215.748,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	107.830,85
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	129.996,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.496.880,06**	
Rem. Imponible 1:	1.379.882,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.379.882,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.379.882,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.379.882,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.379.882,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.379.882,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.496.878,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.372.879,47	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:	147.859,12	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:	147.859,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.787,07
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:	151.787,07
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:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	575.328,00	**Adicionales:**	46.026,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	706.769,42	**Premios:**	51.758,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.997,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.319.375,53**	
Rem. Imponible 1:	1.208.878,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.208.878,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.208.878,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.319.374,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.208.878,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.319.374,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.319.374,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.201.875,11	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:	129.441,95	0,00
PAMI:	19.109,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.297,63	0,00
ANSSAL:	11.874,37	
Asigs. Familiares:	56.488,13	0,00
Total Contribuciones SS:	228.211,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.976,59
PAMI:	36.266,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.937,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.180,12
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:	67.288,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.288,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.644,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.644,06

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:**	21.880,82	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.956,29
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	110.497,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.415.885,29**	
Rem. Imponible 1:	1.294.554,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.294.554,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.294.554,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.415.884,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.294.554,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.415.884,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.415.884,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.287.551,72	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:	138.669,32	0,00
PAMI:	20.472,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.102,99	0,00
ANSSAL:	12.742,96	
Asigs. Familiares:	60.514,93	0,00
Total Contribuciones SS:	244.502,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.401,02
PAMI:	38.836,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.371,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.609,14
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:	72.210,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.210,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.105,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.105,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.066.479,44	**Adicionales:**	128.530,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	99.544,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.330,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.628.233,51**	
Rem. Imponible 1:	1.490.004,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.490.004,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.490.004,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.628.233,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.490.004,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.628.233,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.628.233,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.483.001,32	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:	159.719,24	0,00
PAMI:	23.579,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.940,21	0,00
ANSSAL:	14.654,10	
Asigs. Familiares:	69.701,06	0,00
Total Contribuciones SS:	281.594,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.900,48
PAMI:	44.700,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.327,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.927,66
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:	83.039,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.039,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.519,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.519,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.041.740,68	**Adicionales:**	333.690,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	114.573,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.229,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 30 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.306.440,48**	
Rem. Imponible 1:	1.197.026,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.197.026,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.197.026,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.197.026,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.197.026,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.197.026,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.306.439,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.190.023,36	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:	128.165,52	0,00
PAMI:	18.921,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.186,22	0,00
ANSSAL:	10.773,24	
Asigs. Familiares:	55.931,10	0,00
Total Contribuciones SS:	224.977,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.672,90
PAMI:	35.910,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.386,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	172.970,31
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:	61.048,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.048,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.524,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.524,17

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:**	10.940,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.044,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.414,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00