CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

CUIL: **20-20650520-7**
Nombre y Apellido: **MIGUEL DOMINGO AGUERO**

seleccionar CUIL: 20-20650520-7

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:	**1.292.241,95**	
Rem. Imponible 1:	1.164.561,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.164.561,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.164.561,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.292.241,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.164.561,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.292.241,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.292.241,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.157.558,82	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:	124.669,08	0,00
PAMI:	18.405,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.881,05	0,00
ANSSAL:	11.630,18	
Asigs. Familiares:	54.405,26	0,00
Total Contribuciones SS:	219.990,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.101,80
PAMI:	34.936,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.815,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.853,74
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:	65.904,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.904,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.952,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.952,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.021.545,46	**Adicionales:**	143.016,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.680,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.448.324,81**	
Rem. Imponible 1:	1.307.928,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.307.928,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.307.928,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.448.324,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.307.928,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.448.324,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.448.324,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.300.925,49	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:	140.109,68	0,00
PAMI:	20.684,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.228,70	0,00
ANSSAL:	13.034,92	
Asigs. Familiares:	61.143,50	0,00
Total Contribuciones SS:	247.201,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.872,13
PAMI:	39.237,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.517,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.627,44
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:	73.864,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.864,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.932,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.932,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.117.922,00	**Adicionales:**	89.433,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.572,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.396,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.588.961,00**	
Rem. Imponible 1:	1.432.965,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.432.965,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.432.965,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.588.960,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.432.965,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.588.960,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.588.960,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.425.962,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	153.576,15	0,00
PAMI:	22.672,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.404,05	0,00
ANSSAL:	14.300,65	
Asigs. Familiares:	67.020,23	0,00
Total Contribuciones SS:	270.973,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157.626,20
PAMI:	42.988,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.150,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	207.765,48
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:	81.036,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.036,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.518,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.518,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.102.315,00	**Adicionales:**	220.463,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.187,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.995,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.374.985,24**	
Rem. Imponible 1:	1.239.269,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.239.269,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.239.269,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.239.269,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.239.269,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.239.269,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.374.984,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.232.266,16	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:	132.715,07	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:	132.715,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.319,61
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:	136.319,61
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:	1.058.730,27	**Adicionales:**	85.245,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	95.293,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.716,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.445.153,38**	
Rem. Imponible 1:	1.303.457,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.303.457,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.303.457,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.445.152,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.303.457,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.445.152,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.445.152,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.296.454,01	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:	139.628,10	0,00
PAMI:	20.613,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.186,67	0,00
ANSSAL:	13.006,37	
Asigs. Familiares:	60.933,34	0,00
Total Contribuciones SS:	246.368,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	143.380,27
PAMI:	39.103,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.503,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	188.987,17
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:	73.702,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.702,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.851,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.851,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.103.879,00	**Adicionales:**	99.349,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.228,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.696,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**879.863,22**	
Rem. Imponible 1:	792.927,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.927,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.927,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	792.927,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.927,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	792.927,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	879.862,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	788.235,47	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:	84.892,96	0,00
PAMI:	12.532,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.409,41	0,00
ANSSAL:	7.136,35	
Asigs. Familiares:	37.047,07	0,00
Total Contribuciones SS:	149.018,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.222,02
PAMI:	23.787,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.568,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.578,01
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:	40.439,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.439,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.219,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.219,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	684.070,63	**Adicionales:**	47.884,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.971,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.935,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.367.862,61**	
Rem. Imponible 1:	1.235.265,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.235.265,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.235.265,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.367.861,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.235.265,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.367.861,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.367.861,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.228.262,80	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:	132.283,90	0,00
PAMI:	19.529,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.545,67	0,00
ANSSAL:	12.310,76	
Asigs. Familiares:	57.728,35	0,00
Total Contribuciones SS:	233.398,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	135.879,24
PAMI:	37.057,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.155,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.092,59
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:	69.760,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.760,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.880,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.880,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.117.922,00	**Adicionales:**	22.358,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.985,36
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.596,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.455.367,04**	
Rem. Imponible 1:	1.309.770,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.309.770,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.309.770,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.455.366,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.309.770,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.455.366,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.455.366,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.302.767,74	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:	140.308,09	0,00
PAMI:	20.714,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.246,02	0,00
ANSSAL:	13.098,30	
Asigs. Familiares:	61.230,08	0,00
Total Contribuciones SS:	247.596,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.074,78
PAMI:	39.293,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.549,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.917,05
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:	74.223,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.223,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.111,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.111,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.077.714,79	**Adicionales:**	131.341,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.714,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.596,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.747.856,71**	
Rem. Imponible 1:	1.576.261,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.576.261,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.576.261,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.747.856,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.576.261,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.747.856,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.747.856,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.569.258,95	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:	169.009,19	0,00
PAMI:	24.951,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.751,03	0,00
ANSSAL:	15.730,71	
Asigs. Familiares:	73.755,17	0,00
Total Contribuciones SS:	298.197,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.388,81
PAMI:	47.287,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.865,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.542,03
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:	89.140,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.140,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.570,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.570,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.102.315,00	**Adicionales:**	352.740,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	121.206,15
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.594,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 18 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.354.451,70**	
Rem. Imponible 1:	1.223.155,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.223.155,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.223.155,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.223.155,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.223.155,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.223.155,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.354.451,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.216.152,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	130.979,61	0,00
PAMI:	19.336,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.431,83	0,00
ANSSAL:	11.008,40	
Asigs. Familiares:	57.159,16	0,00
Total Contribuciones SS:	229.915,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	134.547,09
PAMI:	36.694,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.504,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.745,95
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:	62.380,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.380,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.190,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.190,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.117.922,00	**Adicionales:**	11.179,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.054,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.296,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00