CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.374.047,92**	
Rem. Imponible 1:	1.242.751,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.242.751,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.242.751,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.242.751,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.242.751,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.242.751,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.374.047,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.235.748,38	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:	133.090,10	0,00
PAMI:	19.648,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.616,03	0,00
ANSSAL:	11.184,76	
Asigs. Familiares:	58.080,17	0,00
Total Contribuciones SS:	233.619,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.702,65
PAMI:	37.282,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.592,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.577,57
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:	63.380,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.380,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.690,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.690,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.135.832,10	**Adicionales:**	11.358,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	95.560,96
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.296,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.771.299,62**	
Rem. Imponible 1:	1.599.704,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.599.704,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.599.704,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.771.299,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.599.704,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.771.299,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.771.299,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.592.701,41	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:	171.533,94	0,00
PAMI:	25.323,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.971,39	0,00
ANSSAL:	15.941,69	
Asigs. Familiares:	74.856,97	0,00
Total Contribuciones SS:	302.627,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.967,49
PAMI:	47.991,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.970,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.929,47
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:	90.336,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.336,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.168,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.168,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.118.296,94	**Adicionales:**	358.398,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	123.008,75
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.595,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.488.601,98**	
Rem. Imponible 1:	1.343.006,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.343.006,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.343.006,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.488.601,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.343.006,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.488.601,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.488.601,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.336.003,26	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:	143.887,55	0,00
PAMI:	21.242,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.558,43	0,00
ANSSAL:	13.397,42	
Asigs. Familiares:	62.792,15	0,00
Total Contribuciones SS:	253.878,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.730,69
PAMI:	40.290,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.698,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.719,59
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:	75.918,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.918,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.959,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.959,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.106.286,75	**Adicionales:**	133.449,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.270,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.595,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.387.652,64**	
Rem. Imponible 1:	1.255.055,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.255.055,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.255.055,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.387.651,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.255.055,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.387.651,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.387.651,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.248.052,74	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:	134.415,28	0,00
PAMI:	19.844,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.731,70	0,00
ANSSAL:	12.488,86	
Asigs. Familiares:	58.658,48	0,00
Total Contribuciones SS:	237.138,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.056,13
PAMI:	37.651,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.244,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.952,23
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:	70.770,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.770,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.385,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.385,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.135.832,00	**Adicionales:**	22.716,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.507,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	132.596,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**900.930,32**	
Rem. Imponible 1:	813.182,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	813.182,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	813.182,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	813.182,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	813.182,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	813.182,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	900.930,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	808.490,75	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:	87.074,45	0,00
PAMI:	12.855,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.599,81	0,00
ANSSAL:	7.318,64	
Asigs. Familiares:	37.999,07	0,00
Total Contribuciones SS:	152.846,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.450,10
PAMI:	24.395,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.659,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.504,90
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:	41.472,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.472,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.736,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.736,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	695.049,38	**Adicionales:**	55.603,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.529,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	87.747,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.466.057,82**	
Rem. Imponible 1:	1.324.361,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.324.361,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.324.361,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.466.057,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.324.361,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.466.057,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.466.057,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.317.358,84	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:	141.879,55	0,00
PAMI:	20.946,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.383,17	0,00
ANSSAL:	13.194,52	
Asigs. Familiares:	61.915,87	0,00
Total Contribuciones SS:	250.319,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	145.679,80
PAMI:	39.730,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.597,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.007,92
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:	74.768,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.768,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.384,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.384,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.121.583,00	**Adicionales:**	100.942,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.836,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.695,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.450.750,82**	
Rem. Imponible 1:	1.310.355,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.310.355,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.310.355,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.310.355,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.310.355,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.310.355,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.450.750,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.303.352,00	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:	140.371,01	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:	140.371,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.139,05
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:	144.139,05
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:	1.119.996,00	**Adicionales:**	89.599,68
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	100.759,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.395,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.611.945,99**	
Rem. Imponible 1:	1.455.950,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.455.950,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.455.950,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.611.945,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.455.950,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.611.945,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.611.945,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.448.947,00	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:	156.051,59	0,00
PAMI:	23.038,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.620,10	0,00
ANSSAL:	14.507,51	
Asigs. Familiares:	68.100,51	0,00
Total Contribuciones SS:	275.317,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.154,50
PAMI:	43.678,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.253,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	211.086,75
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:	82.209,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.209,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.104,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.104,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.119.996,00	**Adicionales:**	223.999,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	111.954,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.995,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.469.278,86**	
Rem. Imponible 1:	1.328.882,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.328.882,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.328.882,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.469.278,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.328.882,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.469.278,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.469.278,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.321.879,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.366,43	0,00
PAMI:	21.017,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.425,67	0,00
ANSSAL:	13.223,50	
Asigs. Familiares:	62.128,34	0,00
Total Contribuciones SS:	251.161,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.177,08
PAMI:	39.866,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.611,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.655,31
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:	74.933,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.933,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.466,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.466,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.135.832,00	**Adicionales:**	90.866,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.183,99
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	140.396,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 18 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.521.570,94**	
Rem. Imponible 1:	1.373.375,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.373.375,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.373.375,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.521.570,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.373.375,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.521.570,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.521.570,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.366.372,31	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:	147.158,30	0,00
PAMI:	21.725,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.843,90	0,00
ANSSAL:	13.694,14	
Asigs. Familiares:	64.219,50	0,00
Total Contribuciones SS:	259.641,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.071,28
PAMI:	41.201,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.847,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.119,61
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:	77.600,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.600,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.800,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.800,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.112.079,00	**Adicionales:**	155.691,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	105.605,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.195,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00