CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.250.139,35**	
Rem. Imponible 1:	2.035.255,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.035.255,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.035.255,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.250.138,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.035.255,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.250.138,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.250.138,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.024.749,69	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:	218.065,54	0,00
PAMI:	32.193,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.032,65	0,00
ANSSAL:	20.251,25	
Asigs. Familiares:	95.163,24	0,00
Total Contribuciones SS:	384.706,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.878,07
PAMI:	61.057,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.125,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	295.061,35
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:	114.757,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.757,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.378,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.378,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.091.991,13	**Adicionales:**	152.878,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	686.687,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.697,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.884,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.335.089,23**	
Rem. Imponible 1:	2.124.495,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.124.495,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.124.495,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.335.088,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.124.495,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.335.088,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.335.088,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.113.989,66	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:	227.676,69	0,00
PAMI:	33.612,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.871,50	0,00
ANSSAL:	21.015,80	
Asigs. Familiares:	99.357,51	0,00
Total Contribuciones SS:	401.533,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	233.694,47
PAMI:	63.734,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.507,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	307.937,23
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:	119.089,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.089,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.544,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.544,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	884.536,30	**Adicionales:**	70.762,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	708.165,06

Vacaciones:	381.454,50	**Premios:**	79.576,42
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.594,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.452.394,97**	
Rem. Imponible 1:	2.218.401,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.218.401,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.218.401,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.452.394,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.218.401,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.452.394,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.452.394,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.207.896,37	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:	237.790,44	0,00
PAMI:	35.105,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.754,23	0,00
ANSSAL:	22.071,55	
Asigs. Familiares:	103.771,13	0,00
Total Contribuciones SS:	419.492,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	244.024,21
PAMI:	66.552,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.035,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	321.612,05
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:	125.072,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.072,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.536,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.536,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.137.677,00	**Adicionales:**	227.535,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	739.467,30

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.722,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	233.993,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.245.851,01**	
Rem. Imponible 1:	2.033.306,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.033.306,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.033.306,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.033.306,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.033.306,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.033.306,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.245.850,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.022.801,31	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:	217.855,70	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:	217.855,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.663,75
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:	223.663,75
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:	1.137.677,00	**Adicionales:**	102.390,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	689.941,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.297,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.544,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.230.445,39**	
Rem. Imponible 1:	2.017.900,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.017.900,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.017.900,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.230.443,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.017.900,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.230.443,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.230.443,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.007.394,49	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:	216.196,39	0,00
PAMI:	31.917,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.869,51	0,00
ANSSAL:	20.073,99	
Asigs. Familiares:	94.347,54	0,00
Total Contribuciones SS:	381.405,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	221.969,00
PAMI:	60.537,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.037,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	292.543,00
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:	113.752,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.752,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.876,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.876,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.139.287,00	**Adicionales:**	102.535,83
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	672.633,34

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.443,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.545,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.370.663,98**	
Rem. Imponible 1:	1.239.042,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.239.042,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.239.042,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.282.915,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.239.042,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.282.915,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.370.663,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.232.004,33	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:	132.686,87	0,00
PAMI:	19.588,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.580,84	0,00
ANSSAL:	11.546,24	
Asigs. Familiares:	57.904,20	0,00
Total Contribuciones SS:	233.307,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.294,66
PAMI:	37.171,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.773,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.239,05
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:	65.428,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.428,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.714,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.714,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	706.028,75	**Adicionales:**	56.482,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	413.014,11

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.517,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.621,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.145.725,14**	
Rem. Imponible 1:	1.944.880,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.944.880,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.944.880,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.145.724,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.944.880,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.145.724,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.145.724,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.934.375,01	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:	208.332,19	0,00
PAMI:	30.756,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.183,13	0,00
ANSSAL:	19.311,52	
Asigs. Familiares:	90.915,63	0,00
Total Contribuciones SS:	367.499,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	213.936,86
PAMI:	58.346,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.655,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.939,04
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:	109.431,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.431,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.715,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.715,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.153.743,00	**Adicionales:**	34.612,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	657.535,24

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.990,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	200.844,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.290.130,33**	
Rem. Imponible 1:	2.069.786,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.069.786,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.069.786,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.290.130,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.069.786,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.290.130,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.290.130,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.059.281,42	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:	221.784,61	0,00
PAMI:	32.742,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.357,25	0,00
ANSSAL:	20.611,17	
Asigs. Familiares:	96.786,23	0,00
Total Contribuciones SS:	391.281,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	227.676,56
PAMI:	62.093,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.305,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.075,76
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:	116.796,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.796,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.398,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.398,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.126.900,25	**Adicionales:**	146.853,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	689.928,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	106.103,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.343,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.697.635,39**	
Rem. Imponible 1:	2.440.242,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.440.242,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.440.242,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.697.634,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.440.242,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.697.634,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.697.634,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.429.736,56	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:	261.682,63	0,00
PAMI:	38.632,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.839,52	0,00
ANSSAL:	24.278,71	
Asigs. Familiares:	114.197,62	0,00
Total Contribuciones SS:	461.631,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	268.426,63
PAMI:	73.207,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.139,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	353.773,24
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:	137.579,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.579,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.789,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.789,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.137.677,00	**Adicionales:**	364.056,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	813.414,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	125.094,41
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	257.393,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L lunes, 13 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.025.201,41**	
Rem. Imponible 1:	1.863.451,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.863.451,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.863.451,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.893.904,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.863.451,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.893.904,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.025.200,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.852.946,04	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:	199.562,29	0,00
PAMI:	29.461,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.417,69	0,00
ANSSAL:	17.045,14	
Asigs. Familiares:	87.088,46	0,00
Total Contribuciones SS:	350.575,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.979,67
PAMI:	55.903,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.522,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	269.405,79
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:	96.589,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.589,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.294,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.294,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.153.743,00	**Adicionales:**	11.537,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	601.103,27

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.067,86
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.749,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00