CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **20-41394923-9**
Nombre y Apellido: **ALAN GONZALO ROBLEDO**
seleccionar CUIL: 20-41394923-9

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:	**1.471.603,18**	
Rem. Imponible 1:	1.315.306,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.315.306,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.315.306,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.340.306,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.315.306,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.340.306,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.471.602,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.308.303,52	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:	140.904,29	0,00
PAMI:	20.802,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.298,05	0,00
ANSSAL:	12.062,76	
Asigs. Familiares:	61.490,27	0,00
Total Contribuciones SS:	247.557,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.683,72
PAMI:	39.459,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.031,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	190.174,30
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:	68.355,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.355,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.177,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.177,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.145,00	**Adicionales:**	12.021,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.140,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	156.296,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **20-17829106-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO ALEJANDRO PACHAO**
seleccionar CUIL: 20-17829106-9

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:	**1.943.099,55**	
Rem. Imponible 1:	1.746.503,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.746.503,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.746.503,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.943.098,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.746.503,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.943.098,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.943.098,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.739.500,83	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:	187.344,24	0,00
PAMI:	27.658,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.351,31	0,00
ANSSAL:	17.487,89	
Asigs. Familiares:	81.756,54	0,00
Total Contribuciones SS:	330.598,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.115,42
PAMI:	52.395,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.743,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.254,47
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:	99.098,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.098,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.549,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.549,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	886.541,74	**Adicionales:**	290.835,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	471.051,56	**Premios:**	98.075,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	196.595,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 23-36077735-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.612.857,74**	
Rem. Imponible 1:	1.440.961,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.440.961,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.440.961,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.612.856,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.440.961,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.612.856,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.612.856,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.433.958,42	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:	154.437,32	0,00
PAMI:	22.799,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.479,21	0,00
ANSSAL:	14.515,71	
Asigs. Familiares:	67.396,05	0,00
Total Contribuciones SS:	272.628,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	158.505,76
PAMI:	43.228,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.257,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	208.992,46
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:	82.255,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.255,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.127,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.127,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.177.132,00	**Adicionales:**	153.027,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	110.802,26
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.896,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.500.248,95**	
Rem. Imponible 1:	1.341.352,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.341.352,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.341.352,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.500.248,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.341.352,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.500.248,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.500.248,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.334.349,19	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:	143.709,41	0,00
PAMI:	21.216,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.542,88	0,00
ANSSAL:	13.502,23	
Asigs. Familiares:	62.714,41	0,00
Total Contribuciones SS:	253.685,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.548,74
PAMI:	40.240,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.751,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	194.540,43
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:	76.512,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.512,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.256,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.256,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.145,00	**Adicionales:**	36.064,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	103.142,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.896,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**964.124,57**	
Rem. Imponible 1:	860.751,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	860.751,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	860.751,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	876.376,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	860.751,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	876.376,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	964.123,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	856.059,29	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:	92.197,59	0,00
PAMI:	13.611,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.046,96	0,00
ANSSAL:	7.887,39	
Asigs. Familiares:	40.234,79	0,00
Total Contribuciones SS:	161.978,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.682,64
PAMI:	25.822,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.943,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.448,87
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:	44.695,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.695,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.347,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.347,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	735.707,50	**Adicionales:**	58.856,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	66.187,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	103.373,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.582.627,91**	
Rem. Imponible 1:	1.414.631,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.414.631,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.414.631,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.582.627,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.414.631,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.582.627,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.582.627,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.407.628,52	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:	151.601,59	0,00
PAMI:	22.381,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.231,71	0,00
ANSSAL:	14.243,64	
Asigs. Familiares:	66.158,54	0,00
Total Contribuciones SS:	267.616,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.609,47
PAMI:	42.438,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.121,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.170,24
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:	80.713,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.713,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.356,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.356,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.187.139,90	**Adicionales:**	118.713,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.777,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.996,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **20-17708512-0**
Nombre y Apellido: **AVILA HORACIO ANIBAL**

seleccionar CUIL: 20-17708512-0

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:	**1.722.057,88**	
Rem. Imponible 1:	1.541.062,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.541.062,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.541.062,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.722.057,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.541.062,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.722.057,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.722.057,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.534.059,28	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:	165.218,18	0,00
PAMI:	24.391,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.420,16	0,00
ANSSAL:	15.498,52	
Asigs. Familiares:	72.100,79	0,00
Total Contribuciones SS:	291.629,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.516,85
PAMI:	46.231,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.749,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.497,98
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:	87.824,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.824,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.912,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.912,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.185.469,00	**Adicionales:**	237.093,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.499,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.995,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.586.185,66**	
Rem. Imponible 1:	1.419.489,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.419.489,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.419.489,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.586.184,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.419.489,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.586.184,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.586.184,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.412.486,21	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:	152.124,76	0,00
PAMI:	22.458,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.277,37	0,00
ANSSAL:	14.275,66	
Asigs. Familiares:	66.386,85	0,00
Total Contribuciones SS:	268.523,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.143,81
PAMI:	42.584,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.137,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	205.866,32
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:	80.895,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.895,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.447,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.447,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.202.145,00	**Adicionales:**	108.193,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	109.151,16
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	166.696,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.626.908,85**	
Rem. Imponible 1:	1.453.713,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.453.713,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.453.713,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.626.908,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.453.713,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.626.908,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.626.908,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.446.710,29	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:	155.810,70	0,00
PAMI:	23.002,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.599,08	0,00
ANSSAL:	14.642,18	
Asigs. Familiares:	67.995,38	0,00
Total Contribuciones SS:	275.050,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.908,46
PAMI:	43.611,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.321,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.840,95
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:	82.972,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.972,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.486,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.486,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.177.132,00	**Adicionales:**	164.798,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	111.782,81
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	173.195,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L miércoles, 16 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.515.110,98**	
Rem. Imponible 1:	1.353.138,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.353.138,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.353.138,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.378.138,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.353.138,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.378.138,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.515.110,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.346.135,30	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:	144.978,77	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:	144.978,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.845,21
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:	148.845,21
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:	1.145.953,37	**Adicionales:**	103.135,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	104.049,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	161.972,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00