CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.526.753,53**	
Rem. Imponible 1:	1.395.457,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.395.457,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.395.457,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.395.457,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.395.457,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.395.457,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.526.753,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.388.454,05	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:	149.536,50	0,00
PAMI:	22.076,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.051,47	0,00
ANSSAL:	12.559,11	
Asigs. Familiares:	65.257,34	0,00
Total Contribuciones SS:	262.480,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	153.500,28
PAMI:	41.863,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.279,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	201.643,55
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:	71.168,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.168,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.584,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.584,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.275.399,84	**Adicionales:**	12.754,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	107.303,21
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.296,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.959.989,58**	
Rem. Imponible 1:	1.788.394,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.788.394,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.788.394,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.959.989,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.788.394,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.959.989,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.959.989,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.781.391,75	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:	191.855,89	0,00
PAMI:	28.324,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.745,08	0,00
ANSSAL:	17.639,91	
Asigs. Familiares:	83.725,41	0,00
Total Contribuciones SS:	338.290,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	196.723,42
PAMI:	53.651,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.819,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.195,21
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:	99.959,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.959,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.979,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.979,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.248.400,02	**Adicionales:**	402.476,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	137.518,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	171.594,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.673.916,19**	
Rem. Imponible 1:	1.527.020,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.527.020,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.527.020,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.673.915,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.527.020,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.673.915,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.673.915,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.520.017,22	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:	163.705,85	0,00
PAMI:	24.168,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.288,16	0,00
ANSSAL:	15.065,24	
Asigs. Familiares:	71.440,81	0,00
Total Contribuciones SS:	288.668,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.972,22
PAMI:	45.810,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.532,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.315,45
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:	85.369,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.369,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.684,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.684,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.247.242,20		**Adicionales:**	162.358,30	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	117.419,72	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	146.895,97	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-31060704-6**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN FERREYRA**

seleccionar CUIL: 20-31060704-6

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:	**1.556.985,81**	
Rem. Imponible 1:	1.423.089,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.423.089,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.423.089,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.556.985,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.423.089,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.556.985,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.556.985,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.416.086,87	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:	152.512,56	0,00
PAMI:	22.515,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.311,22	0,00
ANSSAL:	14.012,87	
Asigs. Familiares:	66.556,08	0,00
Total Contribuciones SS:	268.908,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	156.539,89
PAMI:	42.692,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.006,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	206.239,03
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:	79.406,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.406,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.703,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.703,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.275.399,84	**Adicionales:**	38.262,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	109.428,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.895,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	Período:	09/2026	Secuencia:	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **27-22302520-5**
Nombre y Apellido: **VERONICA GABRIELA DUBINSKY**

seleccionar CUIL: 27-22302520-5

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.000.984,98**	
Rem. Imponible 1:	913.237,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	913.237,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	913.237,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	913.237,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	913.237,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	913.237,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.984,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	908.545,35	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:	97.850,33	0,00
PAMI:	14.445,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.540,33	0,00
ANSSAL:	8.219,14	
Asigs. Familiares:	42.701,63	0,00
Total Contribuciones SS:	171.757,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.456,11
PAMI:	27.397,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.109,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.962,80
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:	46.575,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.575,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.287,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.287,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	780.568,76		**Adicionales:**	62.445,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	70.223,09	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	87.747,63	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

CUIL: **20-24623350-1**
Nombre y Apellido: **D AMATO DIEGO CARLOS**

seleccionar CUIL: 20-24623350-1

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:	**1.643.865,32**	
Rem. Imponible 1:	1.500.869,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.500.869,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.500.869,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.643.865,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.500.869,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.643.865,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.643.865,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.493.866,52	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:	160.889,42	0,00
PAMI:	23.752,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.042,35	0,00
ANSSAL:	14.794,79	
Asigs. Familiares:	70.211,73	0,00
Total Contribuciones SS:	283.690,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.095,65
PAMI:	45.026,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.397,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	217.519,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	83.837,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.837,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.918,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.918,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.259.509,68	**Adicionales:**	125.950,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	115.408,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.995,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.791.006,92**	
Rem. Imponible 1:	1.635.011,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.635.011,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.635.011,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.791.006,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.635.011,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.791.006,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.791.006,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.628.008,17	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:	175.336,48	0,00
PAMI:	25.885,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.303,28	0,00
ANSSAL:	16.119,06	
Asigs. Familiares:	76.516,38	0,00
Total Contribuciones SS:	309.160,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.851,23
PAMI:	49.050,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.059,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.961,10
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:	91.341,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.341,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.670,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.670,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.257.739,60	**Adicionales:**	251.547,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	125.723,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	155.995,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-58318430-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: MATAFUEGOS ORLANDO S R L jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.647.683,98**	
Rem. Imponible 1:	1.505.988,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.505.988,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.505.988,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.647.683,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.505.988,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.647.683,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.647.683,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.498.985,31	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:	161.440,72	0,00
PAMI:	23.833,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.090,46	0,00
ANSSAL:	14.829,16	
Asigs. Familiares:	70.452,31	0,00
Total Contribuciones SS:	284.646,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	165.658,71
PAMI:	45.179,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.414,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	218.252,94
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:	84.031,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.031,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.015,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.015,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.275.399,84	**Adicionales:**	114.785,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	115.802,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.695,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.690.552,28**	
Rem. Imponible 1:	1.542.356,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.542.356,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.542.356,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.690.551,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.542.356,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.690.551,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.690.551,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.535.353,51	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:	165.357,57	0,00
PAMI:	24.412,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.432,32	0,00
ANSSAL:	15.214,97	
Asigs. Familiares:	72.161,62	0,00
Total Contribuciones SS:	291.578,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.659,22
PAMI:	46.270,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.607,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.537,40
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:	86.218,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.218,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.109,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.109,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.248.910,10	**Adicionales:**	174.847,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.599,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	148.195,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-58318430-5	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	MATAFUEGOS ORLANDO S R L				jueves, 8 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.626.831,64**	
Rem. Imponible 1:	1.485.135,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.485.135,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.485.135,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.485.135,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.485.135,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.485.135,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.626.830,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.478.132,14	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	159.194,83	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:	159.194,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.364,87
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:	163.364,87
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:	1.257.739,60	**Adicionales:**	113.196,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	114.198,98
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	141.696,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00