CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 13 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-41722968-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN EMMANUEL ASTI ROA**

seleccionar CUIL: 20-41722968-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.110,74**	
Rem. Imponible 1:	325.110,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.110,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.110,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.110,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.110,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.110,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.110,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.106,54	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:	34.260,07	0,00
PAMI:	5.057,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,20	0,00
ANSSAL:	2.925,99	
Asigs. Familiares:	14.951,01	0,00
Total Contribuciones SS:	60.185,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.762,12
PAMI:	9.753,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.463,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.978,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.580,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.580,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.290,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.290,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	199.238,37	**Adicionales:**	2.988,58
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.977,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.906,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 13 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-36896684-9**
Nombre y Apellido: **JACQUELINE BARRETO**

seleccionar CUIL: 27-36896684-9

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 :	No	**Corresponde reducción:**	Si
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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**441.151,80**	
Rem. Imponible 1:	431.551,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	431.551,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	431.551,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.551,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	431.551,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.551,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	431.551,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	424.548,11	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:	45.723,83	0,00
PAMI:	6.750,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.990,75	0,00
ANSSAL:	5.178,62	
Asigs. Familiares:	19.953,76	0,00
Total Contribuciones SS:	81.597,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.470,70
PAMI:	12.946,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.589,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.006,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.714,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.714,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.357,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.357,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	427.279,00	**Adicionales:**	4.272,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.600,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 13 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43400239-8**
Nombre y Apellido: **JUAREZ EMMANUEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-43400239-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.110,74**	
Rem. Imponible 1:	325.110,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.110,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.110,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.110,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.110,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.110,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.110,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.106,54	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:	34.260,07	0,00
PAMI:	5.057,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,20	0,00
ANSSAL:	2.925,99	
Asigs. Familiares:	14.951,01	0,00
Total Contribuciones SS:	60.185,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.762,12
PAMI:	9.753,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.463,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.978,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.580,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.580,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.290,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.290,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	199.238,37	**Adicionales:**	2.988,58
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.977,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.906,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 13 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-35645508-3**
Nombre y Apellido: **KAREN MARIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-35645508-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**317.068,61**	
Rem. Imponible 1:	307.468,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.468,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.468,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.468,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.468,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.468,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.468,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.464,56	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:	32.360,03	0,00
PAMI:	4.777,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.824,37	0,00
ANSSAL:	3.689,62	
Asigs. Familiares:	14.121,83	0,00
Total Contribuciones SS:	57.773,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.821,51
PAMI:	9.224,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.844,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.890,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.758,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.758,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.379,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.379,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.424,00	**Adicionales:**	3.044,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.600,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 13 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-34493384-2**
Nombre y Apellido: **IVANNA CAROLINA NARBEBURY**

seleccionar CUIL: 27-34493384-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**757.350,50**	
Rem. Imponible 1:	757.350,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	757.350,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	757.350,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	757.350,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	757.350,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	757.350,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	757.350,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	750.346,32	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:	80.812,30	0,00
PAMI:	11.930,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.053,26	0,00
ANSSAL:	9.088,20	
Asigs. Familiares:	35.266,28	0,00
Total Contribuciones SS:	144.150,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.308,50
PAMI:	22.720,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.544,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.573,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.352,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.352,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.176,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.176,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	757.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 13 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43265411-8**
Nombre y Apellido: **HUGO ROMAN EZEQUIEL TORRES**

seleccionar CUIL: 20-43265411-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**325.110,74**	
Rem. Imponible 1:	325.110,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.110,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.110,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.110,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.110,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.110,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.110,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.106,54	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:	34.260,07	0,00
PAMI:	5.057,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.990,20	0,00
ANSSAL:	2.925,99	
Asigs. Familiares:	14.951,01	0,00
Total Contribuciones SS:	60.185,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.762,12
PAMI:	9.753,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.463,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.978,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.580,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.580,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.290,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.290,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	199.238,37	**Adicionales:**	2.988,58
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.977,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.906,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00