CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 18 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**485.051,56**	
Rem. Imponible 1:	485.050,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	485.050,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	485.050,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.050,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	485.050,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.050,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.050,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	478.046,68	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:	51.485,63	0,00
PAMI:	7.600,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.493,64	0,00
ANSSAL:	4.365,45	
Asigs. Familiares:	22.468,19	0,00
Total Contribuciones SS:	90.413,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.355,54
PAMI:	14.551,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.182,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.089,78
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:	24.737,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.737,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.368,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.368,78

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:	1	**Importe Horas Extra:**	1.494,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	164.423,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.906,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 18 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36896684-9

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.828,72**	
Rem. Imponible 1:	647.327,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	647.327,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	647.327,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	647.327,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	647.327,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	647.327,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	647.327,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	640.324,11	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:	68.962,91	0,00
PAMI:	10.181,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.019,05	0,00
ANSSAL:	7.767,93	
Asigs. Familiares:	30.095,23	0,00
Total Contribuciones SS:	123.026,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.206,06
PAMI:	19.419,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.883,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.509,86
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:	31.071,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.071,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.535,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.535,87

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:**	215.776,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.500,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 18 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.172,13**	
Rem. Imponible 1:	486.171,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.171,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.171,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.171,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.171,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.171,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.171,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	479.167,68	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:	51.606,36	0,00
PAMI:	7.618,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.504,18	0,00
ANSSAL:	4.375,54	
Asigs. Familiares:	22.520,88	0,00
Total Contribuciones SS:	90.625,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.478,85
PAMI:	14.585,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.187,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.251,76
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:	24.794,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.794,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.397,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.397,37

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:	1	**Importe Horas Extra:**	1.494,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	165.544,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.906,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 18 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35645508-3

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:**	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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**485.433,49**	
Rem. Imponible 1:	471.932,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	471.932,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	471.932,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	471.932,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	471.932,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	471.932,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	471.932,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.928,56	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:	50.072,81	0,00
PAMI:	7.392,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.370,33	0,00
ANSSAL:	5.663,19	
Asigs. Familiares:	21.851,64	0,00
Total Contribuciones SS:	89.350,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.912,55
PAMI:	14.157,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.831,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.902,11
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:	22.652,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.652,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.326,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.326,37

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:**	164.464,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.501,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 18 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.136.026,25**	
Rem. Imponible 1:	1.136.025,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.136.025,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.136.025,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.136.025,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.136.025,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.136.025,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.136.025,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.129.021,32	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:	121.595,60	0,00
PAMI:	17.951,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.612,80	0,00
ANSSAL:	13.632,30	
Asigs. Familiares:	53.064,00	0,00
Total Contribuciones SS:	216.856,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.962,75
PAMI:	34.080,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.816,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.859,65
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:	54.529,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.529,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.264,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.264,60

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:**	378.675,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 18 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**482.063,55**	
Rem. Imponible 1:	482.062,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.062,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.062,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	482.062,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.062,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	482.062,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	482.062,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.058,39	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:	51.163,79	0,00
PAMI:	7.553,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.465,55	0,00
ANSSAL:	4.338,56	
Asigs. Familiares:	22.327,74	0,00
Total Contribuciones SS:	89.849,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.026,83
PAMI:	14.461,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.169,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.657,97
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:	24.585,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.585,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.292,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.292,58

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	162.929,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	116.906,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00