CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**460.320,33**	
Rem. Imponible 1:	460.319,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.319,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.319,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.319,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.319,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.319,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.319,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.950,05	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:	48.998,12	0,00
PAMI:	7.233,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.276,53	0,00
ANSSAL:	4.142,88	
Asigs. Familiares:	21.382,65	0,00
Total Contribuciones SS:	86.033,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.635,15
PAMI:	13.809,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.071,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.516,18
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:	23.476,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.476,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.738,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.738,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.690,73	**Adicionales:**	4.968,49
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.937,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.723,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**608.528,86**	
Rem. Imponible 1:	587.528,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	587.528,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	587.528,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.528,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	587.528,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.528,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	587.528,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	580.524,87	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:	62.522,53	0,00
PAMI:	9.230,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.456,93	0,00
ANSSAL:	7.050,34	
Asigs. Familiares:	27.284,67	0,00
Total Contribuciones SS:	111.544,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.628,14
PAMI:	17.625,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.525,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.779,17
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:	28.201,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.201,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.100,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.100,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	581.711,44	**Adicionales:**	5.817,11
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.:**	21.000,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-42390928-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ANTONIO CALAMANTE**

seleccionar CUIL: 20-42390928-6

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:	**229.310,71**	
Rem. Imponible 1:	229.310,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	229.310,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	229.310,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	229.310,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	229.310,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	229.310,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	229.310,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.574,83	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:	24.294,41	0,00
PAMI:	3.586,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.120,40	0,00
ANSSAL:	2.063,79	
Asigs. Familiares:	10.602,02	0,00
Total Contribuciones SS:	42.667,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.224,11
PAMI:	6.879,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.031,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.135,31
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:	11.694,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.694,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.847,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.847,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.657,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.652,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71550824-5	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FENIXLIMP S.A.				miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43400239-8

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 :	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:	**460.320,33**	
Rem. Imponible 1:	460.319,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.319,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.319,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.319,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.319,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.319,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.319,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.950,05	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:	48.998,12	0,00
PAMI:	7.233,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.276,53	0,00
ANSSAL:	4.142,88	
Asigs. Familiares:	21.382,65	0,00
Total Contribuciones SS:	86.033,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.635,15
PAMI:	13.809,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.071,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.516,18
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:	23.476,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.476,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.738,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.738,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.690,73			**Adicionales:**	9.936,99
Cant. horas extra:	2			**Importe Horas Extra:**	4.968,50
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	98.723,32
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**477.798,72**	
Rem. Imponible 1:	456.798,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	456.798,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	456.798,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.798,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	456.798,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.798,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	456.798,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	453.063,06	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:	48.794,89	0,00
PAMI:	7.203,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.258,79	0,00
ANSSAL:	5.481,58	
Asigs. Familiares:	21.293,96	0,00
Total Contribuciones SS:	87.032,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.247,82
PAMI:	13.703,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.740,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.692,56
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:	21.926,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.926,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.963,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.963,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	452.658,19	**Adicionales:**	4.140,17
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.:**	21.000,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.029.996,32**	
Rem. Imponible 1:	1.029.996,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.029.996,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.029.996,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.029.996,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.029.996,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.029.996,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.996,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.022.992,32	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:	110.176,27	0,00
PAMI:	16.265,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.616,13	0,00
ANSSAL:	12.359,95	
Asigs. Familiares:	48.080,64	0,00
Total Contribuciones SS:	196.498,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.299,56
PAMI:	30.899,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.179,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.379,42
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:	49.439,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.439,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.719,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.719,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.029.996,00	**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.:**	0,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 21 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**1.526.794,59**	
Rem. Imponible 1:	261.326,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.326,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.326,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.326,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.326,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.326,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.326,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.957,50	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:	27.566,62	0,00
PAMI:	4.069,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.406,00	0,00
ANSSAL:	2.351,94	
Asigs. Familiares:	12.030,00	0,00
Total Contribuciones SS:	48.424,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.745,97
PAMI:	7.839,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.175,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.761,75
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:	13.327,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.327,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.663,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.663,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.749,41	**Adicionales:**	2.988,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.960,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.628,02
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.265.467,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00