CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**525.875,87**	
Rem. Imponible 1:	525.875,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	525.875,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	525.875,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.875,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	525.875,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.875,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.875,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.872,06	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:	55.882,52	0,00
PAMI:	8.250,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.877,40	0,00
ANSSAL:	4.732,88	
Asigs. Familiares:	24.386,99	0,00
Total Contribuciones SS:	98.129,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.846,33
PAMI:	15.776,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.366,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.989,04
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:	26.819,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.819,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.409,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.409,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.918,17	**Adicionales:**	11.427,55
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	19.998,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.531,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**514.448,20**	
Rem. Imponible 1:	514.448,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.448,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.448,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.448,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.448,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.448,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.448,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.444,51	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:	54.651,77	0,00
PAMI:	8.068,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.769,98	0,00
ANSSAL:	4.630,03	
Asigs. Familiares:	23.849,89	0,00
Total Contribuciones SS:	95.970,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.589,30
PAMI:	15.433,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.337,77
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:	26.236,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.236,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.118,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.118,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.918,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	19.998,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.531,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**525.875,87**	
Rem. Imponible 1:	525.875,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	525.875,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	525.875,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.875,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	525.875,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.875,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.875,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	518.872,06	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:	55.882,52	0,00
PAMI:	8.250,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.877,40	0,00
ANSSAL:	4.732,88	
Asigs. Familiares:	24.386,99	0,00
Total Contribuciones SS:	98.129,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.846,33
PAMI:	15.776,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.366,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.989,04
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:	26.819,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.819,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.409,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.409,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.918,17	**Adicionales:**	11.427,55
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	19.998,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.531,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-46354506-6**
Nombre y Apellido: **DANTE VALENTIN LEANDRO LEZCANO**

seleccionar CUIL: 20-46354506-6

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:	**463.660,04**	
Rem. Imponible 1:	463.659,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.659,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.659,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.659,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.659,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.659,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.659,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.589,24	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:	49.282,36	0,00
PAMI:	7.275,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.301,34	0,00
ANSSAL:	4.172,93	
Asigs. Familiares:	21.506,69	0,00
Total Contribuciones SS:	86.538,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.002,50
PAMI:	13.909,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.086,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.998,74
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:	23.646,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.646,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.823,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.823,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.129,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	19.998,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.531,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**518.607,15**	
Rem. Imponible 1:	497.606,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.606,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.606,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	497.606,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.606,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	497.606,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.606,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	490.603,12	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:	52.837,96	0,00
PAMI:	7.800,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.611,67	0,00
ANSSAL:	5.971,28	
Asigs. Familiares:	23.058,35	0,00
Total Contribuciones SS:	94.279,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.736,75
PAMI:	14.928,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.985,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	72.650,59
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:	23.885,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.885,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.942,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.942,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.680,00	**Adicionales:**	4.926,80
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.:**	21.000,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-34493384-2

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:	**1.225.696,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.225.695,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.225.695,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.225.695,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.225.695,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.218.691,56	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:	131.253,08	0,00
PAMI:	19.377,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.455,70	0,00
ANSSAL:	14.708,34	
Asigs. Familiares:	57.278,50	0,00
Total Contribuciones SS:	234.072,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
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:	58.833,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.833,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.225.695,24	**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.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-46956311-2**
Nombre y Apellido: **MATIAS LAUTARO VIDAL**

seleccionar CUIL: 20-46956311-2

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:	**514.448,20**	
Rem. Imponible 1:	514.448,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.448,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.448,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	514.448,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.448,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	514.448,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.448,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.444,51	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:	54.651,77	0,00
PAMI:	8.068,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.769,98	0,00
ANSSAL:	4.630,03	
Asigs. Familiares:	23.849,89	0,00
Total Contribuciones SS:	95.970,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.589,30
PAMI:	15.433,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.315,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.337,77
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:	26.236,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.236,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.118,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.118,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	380.918,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	19.998,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	113.531,82
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:**	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:	**437.909,54**	
Rem. Imponible 1:	83.614,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.614,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.614,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.614,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.614,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.614,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.614,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.147,97	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:	8.955,04	0,00
PAMI:	1.322,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	781,59	0,00
ANSSAL:	1.003,38	
Asigs. Familiares:	3.907,95	0,00
Total Contribuciones SS:	15.970,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.197,64
PAMI:	2.508,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.207,78
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:	4.013,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.013,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.006,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.006,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	2	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.780,76	**Adicionales:**	5.817,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	39.017,01

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	354.294,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00