CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**601.995,03**	
Rem. Imponible 1:	601.994,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	601.994,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	601.994,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.994,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	601.994,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.994,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.994,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.990,59	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:	64.080,49	0,00
PAMI:	9.460,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.592,91	0,00
ANSSAL:	5.417,95	
Asigs. Familiares:	27.964,56	0,00
Total Contribuciones SS:	112.516,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.219,37
PAMI:	18.059,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.708,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.988,17
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:	30.701,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.701,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.350,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.350,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.292,62	**Adicionales:**	13.598,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.102,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**588.396,22**	
Rem. Imponible 1:	588.395,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.395,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.395,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.395,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.395,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.395,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.395,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.391,81	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:	62.615,90	0,00
PAMI:	9.244,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.465,08	0,00
ANSSAL:	5.295,56	
Asigs. Familiares:	27.325,42	0,00
Total Contribuciones SS:	109.946,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.723,51
PAMI:	17.651,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.023,16
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:	30.008,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.008,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.004,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.004,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.292,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.102,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**601.995,03**	
Rem. Imponible 1:	601.994,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	601.994,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	601.994,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.994,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	601.994,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.994,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	601.994,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	594.990,59	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:	64.080,49	0,00
PAMI:	9.460,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.592,91	0,00
ANSSAL:	5.417,95	
Asigs. Familiares:	27.964,56	0,00
Total Contribuciones SS:	112.516,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.219,37
PAMI:	18.059,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.708,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.988,17
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:	30.701,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.701,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.350,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.350,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.292,62	**Adicionales:**	13.598,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.102,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**588.396,22**	
Rem. Imponible 1:	588.395,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.395,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.395,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.395,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.395,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.395,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.395,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.391,81	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:	62.615,90	0,00
PAMI:	9.244,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.465,08	0,00
ANSSAL:	5.295,56	
Asigs. Familiares:	27.325,42	0,00
Total Contribuciones SS:	109.946,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.723,51
PAMI:	17.651,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.023,16
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:	30.008,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.008,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.004,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.004,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.292,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.102,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**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:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**1.225.696,20**	
Rem. Imponible 1:	1.225.695,20	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:	1.225.695,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.225.695,20	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:	134.826,47
PAMI:	36.770,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.354,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	178.951,50
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:	29.416,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.416,68

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.:**	0,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**588.396,22**	
Rem. Imponible 1:	588.395,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	588.395,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	588.395,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.395,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	588.395,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.395,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.395,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.391,81	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:	62.615,90	0,00
PAMI:	9.244,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.465,08	0,00
ANSSAL:	5.295,56	
Asigs. Familiares:	27.325,42	0,00
Total Contribuciones SS:	109.946,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.723,51
PAMI:	17.651,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.023,16
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:	30.008,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.008,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.004,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.004,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	453.292,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.102,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00