CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**731.964,99**	
Rem. Imponible 1:	731.964,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	731.964,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	731.964,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	731.964,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	731.964,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	731.964,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	731.964,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	724.960,99	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:	78.078,30	0,00
PAMI:	11.526,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.814,63	0,00
ANSSAL:	6.587,68	
Asigs. Familiares:	34.073,17	0,00
Total Contribuciones SS:	137.080,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.516,12
PAMI:	21.958,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.293,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.768,90
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:	37.330,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.330,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.665,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.665,10

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:	5	**Importe Horas Extra:**	16.998,47
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
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:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**720.066,17**	
Rem. Imponible 1:	720.065,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	720.065,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	720.065,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	720.065,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	720.065,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	720.065,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	720.065,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	713.062,06	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:	76.796,78	0,00
PAMI:	11.337,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.702,78	0,00
ANSSAL:	6.480,59	
Asigs. Familiares:	33.513,92	0,00
Total Contribuciones SS:	134.831,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.207,23
PAMI:	21.601,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.240,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	104.049,50
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:	36.723,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.723,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.361,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.361,68

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.698,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**733.664,98**	
Rem. Imponible 1:	733.664,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	733.664,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	733.664,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.664,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	733.664,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.664,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.664,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	726.660,84	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:	78.261,37	0,00
PAMI:	11.553,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.830,61	0,00
ANSSAL:	6.602,98	
Asigs. Familiares:	34.153,06	0,00
Total Contribuciones SS:	137.401,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.703,10
PAMI:	22.009,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.301,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.014,53
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:	37.416,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.416,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.708,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.708,44

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.698,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.026.306,41**	
Rem. Imponible 1:	948.908,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	948.908,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	948.908,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	948.908,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	948.908,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	948.908,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	948.908,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	941.904,64	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:	101.443,13	0,00
PAMI:	14.976,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.853,90	0,00
ANSSAL:	8.540,17	
Asigs. Familiares:	44.269,52	0,00
Total Contribuciones SS:	178.083,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.379,91
PAMI:	28.467,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.270,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.117,25
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:	48.394,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.394,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.197,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.197,16

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.698,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	228.842,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.398,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**621.652,83**	
Rem. Imponible 1:	592.251,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	592.251,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	592.251,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	592.251,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	592.251,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	592.251,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.251,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	585.248,20	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:	63.031,23	0,00
PAMI:	9.305,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.501,33	0,00
ANSSAL:	7.107,02	
Asigs. Familiares:	27.506,67	0,00
Total Contribuciones SS:	112.451,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.147,71
PAMI:	17.767,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.553,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.468,78
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:	28.428,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.428,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.214,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.214,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	586.388,00	**Adicionales:**	5.863,88
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.:**	29.400,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.458.823,91**	
Rem. Imponible 1:	1.458.823,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.458.823,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.458.823,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.458.823,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.458.823,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.458.823,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.458.823,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.451.819,32	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:	156.360,94	0,00
PAMI:	23.083,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.647,10	0,00
ANSSAL:	17.505,88	
Asigs. Familiares:	68.235,51	0,00
Total Contribuciones SS:	278.833,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.470,53
PAMI:	43.764,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.752,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.988,16
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:	70.023,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.023,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.011,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.011,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.458.823,00	**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.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 19 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**1.036.018,90**	
Rem. Imponible 1:	956.799,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	956.799,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	956.799,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	956.799,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	956.799,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	956.799,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	956.799,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	949.795,76	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:	102.293,00	0,00
PAMI:	15.101,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.928,08	0,00
ANSSAL:	8.611,19	
Asigs. Familiares:	44.640,40	0,00
Total Contribuciones SS:	179.574,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	105.247,94
PAMI:	28.703,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.305,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	138.257,52
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:	48.796,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.796,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.398,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.398,39

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:	6	**Importe Horas Extra:**	18.698,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	236.733,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.219,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00