CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.093.226,29**	
Rem. Imponible 1:	1.093.225,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.093.225,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.093.225,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.225,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.093.225,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.093.225,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.225,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.719,69	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:	116.608,91	0,00
PAMI:	17.215,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.177,57	0,00
ANSSAL:	9.839,03	
Asigs. Familiares:	50.887,83	0,00
Total Contribuciones SS:	204.728,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.254,77
PAMI:	32.796,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.919,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.971,04
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:	55.754,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.754,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.877,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.877,24

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:	3	**Importe Horas Extra:**	10.199,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	368.059,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.035.398,66**	
Rem. Imponible 1:	1.035.397,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.035.397,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.035.397,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.035.397,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.035.397,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.035.397,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.035.397,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.024.892,40	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:	110.380,91	0,00
PAMI:	16.295,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.633,99	0,00
ANSSAL:	9.318,58	
Asigs. Familiares:	48.169,94	0,00
Total Contribuciones SS:	193.799,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.893,77
PAMI:	31.061,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.659,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.615,00
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:	52.805,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.805,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.402,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.402,65

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:**	334.030,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.093.226,29**	
Rem. Imponible 1:	1.093.225,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.093.225,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.093.225,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.093.225,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.093.225,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.093.225,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.093.225,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.719,69	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:	116.608,91	0,00
PAMI:	17.215,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.177,57	0,00
ANSSAL:	9.839,03	
Asigs. Familiares:	50.887,83	0,00
Total Contribuciones SS:	204.728,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.254,77
PAMI:	32.796,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.919,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.971,04
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:	55.754,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.754,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.877,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.877,24

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:	3	**Importe Horas Extra:**	10.199,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	368.059,93

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	248.074,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**917.779,24**	
Rem. Imponible 1:	888.377,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	888.377,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	888.377,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	888.377,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	888.377,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	888.377,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	888.377,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	877.872,30	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:	94.546,85	0,00
PAMI:	13.958,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.252,00	0,00
ANSSAL:	10.660,53	
Asigs. Familiares:	41.260,00	0,00
Total Contribuciones SS:	168.677,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.721,56
PAMI:	26.651,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.330,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	129.703,16
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:	42.642,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.642,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.321,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.321,07

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:**	296.125,94

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.401,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**2.202.823,89**	
Rem. Imponible 1:	2.202.822,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.202.822,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.202.822,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.202.822,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.202.822,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.202.822,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.202.822,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.192.317,21	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:	236.112,56	0,00
PAMI:	34.857,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.607,78	0,00
ANSSAL:	26.433,87	
Asigs. Familiares:	103.038,91	0,00
Total Contribuciones SS:	421.050,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	242.310,51
PAMI:	66.084,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.216,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	321.612,13
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:	105.735,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.735,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.867,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.867,75

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:**	14.588,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	729.411,50

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00