CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-41722968-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN EMMANUEL ASTI ROA**

seleccionar CUIL: 20-41722968-0

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:	**889.244,48**	
Rem. Imponible 1:	889.244,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.244,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.244,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	889.244,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	889.244,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	889.244,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.244,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.382,77	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:	95.032,62	0,00
PAMI:	14.029,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.294,40	0,00
ANSSAL:	8.003,20	
Asigs. Familiares:	41.471,99	0,00
Total Contribuciones SS:	166.832,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.816,85
PAMI:	26.677,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.001,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.495,77
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:	45.351,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.351,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.675,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.675,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	559.535,34	**Adicionales:**	17.134,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	312.574,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**883.723,90**	
Rem. Imponible 1:	883.722,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	883.722,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	883.722,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	883.722,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	883.722,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	883.722,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	883.722,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	876.719,26	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:	94.422,66	0,00
PAMI:	13.939,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.241,16	0,00
ANSSAL:	7.953,51	
Asigs. Familiares:	41.205,81	0,00
Total Contribuciones SS:	165.762,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.209,52
PAMI:	26.511,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.976,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	127.697,96
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:	45.069,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.069,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.534,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.534,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	571.148,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	312.574,24
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:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**877.773,48**	
Rem. Imponible 1:	877.773,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	877.773,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	877.773,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	877.773,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	877.773,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	877.773,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	877.773,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	871.703,61	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:	93.882,48	0,00
PAMI:	13.860,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.194,01	0,00
ANSSAL:	7.899,96	
Asigs. Familiares:	40.970,07	0,00
Total Contribuciones SS:	164.806,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	96.555,09
PAMI:	26.333,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.949,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.838,28
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:	44.766,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.766,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.383,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.383,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	533.072,12	**Adicionales:**	25.701,69
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	6.425,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	312.574,24
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:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**862.972,94**	
Rem. Imponible 1:	827.452,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	827.452,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	827.452,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.452,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	827.452,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.452,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	827.452,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.448,88	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:	88.362,34	0,00
PAMI:	13.045,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.712,22	0,00
ANSSAL:	7.447,07	
Asigs. Familiares:	38.561,10	0,00
Total Contribuciones SS:	155.127,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.019,78
PAMI:	24.823,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.723,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.566,90
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:	42.200,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.200,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.100,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.100,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	803.352,00	**Adicionales:**	24.100,56
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.:**	35.520,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 17 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**1.856.498,70**	
Rem. Imponible 1:	1.856.498,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.856.498,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.856.498,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.856.498,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.856.498,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.856.498,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.856.498,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.849.494,49	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:	199.190,56	0,00
PAMI:	29.406,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.385,25	0,00
ANSSAL:	16.708,48	
Asigs. Familiares:	86.926,24	0,00
Total Contribuciones SS:	349.617,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.214,79
PAMI:	55.694,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.354,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	268.263,97
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:	94.681,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.681,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.340,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.340,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.838.117,00	**Adicionales:**	18.381,17
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.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00