CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.155.521,68**	
Rem. Imponible 1:	1.155.521,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.155.521,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.155.521,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.155.521,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.155.521,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.155.521,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.155.521,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.148.517,94	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:	123.695,38	0,00
PAMI:	18.261,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.796,07	0,00
ANSSAL:	10.399,69	
Asigs. Familiares:	53.980,34	0,00
Total Contribuciones SS:	217.132,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.107,38
PAMI:	34.665,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.199,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	166.972,88
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:	58.931,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.931,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.465,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.465,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	713.935,88	**Adicionales:**	21.418,08
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	29.449,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	390.717,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.134.103,61**	
Rem. Imponible 1:	1.134.103,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.134.103,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.134.103,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.134.103,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.134.103,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.134.103,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.134.103,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.127.099,86	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:	121.388,65	0,00
PAMI:	17.920,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.594,74	0,00
ANSSAL:	10.206,93	
Asigs. Familiares:	52.973,69	0,00
Total Contribuciones SS:	213.084,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.751,39
PAMI:	34.023,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.103,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.877,97
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:	57.839,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.839,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.919,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.919,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	713.935,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	29.449,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	390.717,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.166.231,21**	
Rem. Imponible 1:	1.166.230,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.166.230,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.166.230,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.166.230,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.166.230,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.166.230,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.166.230,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.159.226,97	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:	124.848,74	0,00
PAMI:	18.431,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.896,73	0,00
ANSSAL:	10.496,08	
Asigs. Familiares:	54.483,67	0,00
Total Contribuciones SS:	219.156,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.285,37
PAMI:	34.986,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.248,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.520,33
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:	59.477,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.477,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.738,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.738,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	713.935,88	**Adicionales:**	32.127,11
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	29.449,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	390.717,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.199.281,60**	
Rem. Imponible 1:	1.158.433,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.158.433,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.158.433,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.158.433,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.158.433,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.158.432,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.158.433,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.151.429,27	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:	124.008,93	0,00
PAMI:	18.307,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.823,44	0,00
ANSSAL:	10.425,90	
Asigs. Familiares:	54.117,18	0,00
Total Contribuciones SS:	217.683,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.427,63
PAMI:	34.752,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.212,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.393,57
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:	59.080,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.080,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.540,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.540,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.124.692,18	**Adicionales:**	33.740,77
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.:**	40.848,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**2.134.973,47**	
Rem. Imponible 1:	2.134.973,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.134.973,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.134.973,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.134.973,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.134.973,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.134.973,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.134.973,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.127.969,67	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:	229.182,33	0,00
PAMI:	33.834,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.002,91	0,00
ANSSAL:	19.214,76	
Asigs. Familiares:	100.014,57	0,00
Total Contribuciones SS:	402.249,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	234.847,05
PAMI:	64.049,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.607,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	308.503,63
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:	108.883,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	108.883,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.441,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.441,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.113.835,00	**Adicionales:**	21.138,35
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.:**	0,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00