CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 16 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.699.817,84**	
Rem. Imponible 1:	1.699.816,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.699.816,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.699.816,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.699.816,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.699.816,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.699.816,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.699.816,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.689.311,16	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:	181.938,81	0,00
PAMI:	26.860,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.879,52	0,00
ANSSAL:	15.298,35	
Asigs. Familiares:	79.397,62	0,00
Total Contribuciones SS:	319.374,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.979,83
PAMI:	50.994,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.649,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	245.623,50
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:	86.690,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.690,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.345,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.345,32

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:	2	**Importe Horas Extra:**	10.709,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	563.035,88

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	390.717,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 16 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

CUIL: **20-42390928-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ANTONIO CALAMANTE**

seleccionar CUIL: 20-42390928-6

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:	**1.710.377,08**	
Rem. Imponible 1:	1.710.377,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.710.377,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.710.377,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.710.377,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.710.377,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.710.376,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.710.377,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.699.871,46	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:	183.076,16	0,00
PAMI:	27.027,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.978,79	0,00
ANSSAL:	15.393,39	
Asigs. Familiares:	79.893,96	0,00
Total Contribuciones SS:	321.370,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.141,47
PAMI:	51.311,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.696,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.149,48
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:	87.229,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.229,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.614,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.614,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.252,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	5.354,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	567.051,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	390.717,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 16 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.758.568,51**	
Rem. Imponible 1:	1.758.567,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.758.567,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.758.567,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.758.567,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.758.567,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.758.567,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.758.567,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.753.198,16	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:	188.819,44	0,00
PAMI:	27.875,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.480,06	0,00
ANSSAL:	15.827,11	
Asigs. Familiares:	82.400,31	0,00
Total Contribuciones SS:	331.402,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.442,44
PAMI:	52.757,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.913,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.113,02
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:	89.686,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.686,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.843,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.843,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	747.252,89	**Adicionales:**	32.127,11
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	5.354,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	583.115,33

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	390.717,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 16 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**1.778.498,39**	
Rem. Imponible 1:	1.737.649,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.737.649,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.737.649,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.737.649,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.737.649,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.737.649,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.737.649,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.727.143,91	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:	186.013,40	0,00
PAMI:	27.461,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.235,15	0,00
ANSSAL:	15.638,84	
Asigs. Familiares:	81.175,76	0,00
Total Contribuciones SS:	326.524,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.141,43
PAMI:	52.129,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.819,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	251.090,33
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:	88.620,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.620,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.310,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.310,06

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:**	579.216,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.848,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 12/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 16 de enero de 2025

Declaración Jurada para Período 12/2024

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:	**3.202.460,20**	
Rem. Imponible 1:	3.202.460,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.202.460,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.202.460,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.202.460,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.202.460,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.202.460,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.202.460,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.191.954,51	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:	343.773,50	0,00
PAMI:	50.752,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.004,37	0,00
ANSSAL:	28.822,14	
Asigs. Familiares:	150.021,86	0,00
Total Contribuciones SS:	603.373,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	352.270,60
PAMI:	96.073,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.411,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	462.755,47
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:	163.325,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	163.325,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	81.662,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	81.662,73

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:**	1.067.486,68

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00