CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.313.508,37**	
Rem. Imponible 1:	1.313.508,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.313.508,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.313.508,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.508,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.313.508,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.508,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.508,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.308.138,58	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:	140.886,53	0,00
PAMI:	20.799,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.296,50	0,00
ANSSAL:	11.821,57	
Asigs. Familiares:	61.482,51	0,00
Total Contribuciones SS:	247.286,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.485,89
PAMI:	39.405,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.910,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.801,92
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:	66.988,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.988,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.494,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.494,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.923,24	**Adicionales:**	35.982,37
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.998,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	437.603,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.252.204,81**	
Rem. Imponible 1:	1.252.204,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.252.204,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.252.204,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.252.204,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.252.204,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.252.204,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.252.204,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.245.201,10	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:	134.108,16	0,00
PAMI:	19.798,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.704,89	0,00
ANSSAL:	11.269,84	
Asigs. Familiares:	58.524,45	0,00
Total Contribuciones SS:	235.406,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.742,53
PAMI:	37.566,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.634,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.943,59
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:	63.862,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.862,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.931,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.931,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	799.608,20	**Adicionales:**	11.994,12
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.998,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	437.603,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.279.191,57**	
Rem. Imponible 1:	1.279.191,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.279.191,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.279.191,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.279.191,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.279.191,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.279.191,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.279.191,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.272.187,87	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:	137.014,63	0,00
PAMI:	20.227,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.958,57	0,00
ANSSAL:	11.512,72	
Asigs. Familiares:	59.792,83	0,00
Total Contribuciones SS:	240.506,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.711,07
PAMI:	38.375,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.756,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.843,18
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:	65.238,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.238,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.619,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.619,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	799.608,19	**Adicionales:**	35.982,37
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	5.997,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	437.603,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.339.146,32**	
Rem. Imponible 1:	1.293.396,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293.396,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293.396,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.293.396,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.293.396,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.293.396,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.293.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.286.392,33	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:	138.544,45	0,00
PAMI:	20.453,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.092,09	0,00
ANSSAL:	11.640,56	
Asigs. Familiares:	60.460,44	0,00
Total Contribuciones SS:	243.191,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.273,56
PAMI:	38.801,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.820,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.895,72
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:	65.963,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.963,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.981,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.981,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.259.655,24	**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.:**	45.750,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.609.599,95**	
Rem. Imponible 1:	2.609.599,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.609.599,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.609.599,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.609.599,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.609.599,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.609.599,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.609.599,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.605.864,47	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:	280.651,60	0,00
PAMI:	41.433,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.495,13	0,00
ANSSAL:	23.486,40	
Asigs. Familiares:	122.475,63	0,00
Total Contribuciones SS:	492.542,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.055,98
PAMI:	78.287,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.743,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	377.087,17
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:	133.089,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.089,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.544,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.544,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.588.461,42	**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.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.313.508,37**	
Rem. Imponible 1:	1.313.508,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.313.508,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.313.508,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.508,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.313.508,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.508,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.508,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.308.138,58	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:	140.886,53	0,00
PAMI:	20.799,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.296,50	0,00
ANSSAL:	11.821,57	
Asigs. Familiares:	61.482,51	0,00
Total Contribuciones SS:	247.286,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.485,89
PAMI:	39.405,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.910,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.801,92
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:	66.988,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.988,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.494,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.494,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.923,24	**Adicionales:**	35.982,37
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.998,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	437.603,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.252.204,81**	
Rem. Imponible 1:	1.252.204,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.252.204,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.252.204,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.252.204,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.252.204,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.252.204,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.252.204,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.245.201,10	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:	134.108,16	0,00
PAMI:	19.798,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.704,89	0,00
ANSSAL:	11.269,84	
Asigs. Familiares:	58.524,45	0,00
Total Contribuciones SS:	235.406,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.742,53
PAMI:	37.566,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.634,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.943,59
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:	63.862,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.862,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.931,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.931,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	799.608,20	**Adicionales:**	11.994,12
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.998,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	437.603,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.279.191,57**	
Rem. Imponible 1:	1.279.191,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.279.191,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.279.191,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.279.191,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.279.191,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.279.191,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.279.191,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.272.187,87	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:	137.014,63	0,00
PAMI:	20.227,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.958,57	0,00
ANSSAL:	11.512,72	
Asigs. Familiares:	59.792,83	0,00
Total Contribuciones SS:	240.506,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.711,07
PAMI:	38.375,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.756,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	184.843,18
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:	65.238,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.238,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.619,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.619,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	799.608,19	**Adicionales:**	35.982,37
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	5.997,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	437.603,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**1.339.146,32**	
Rem. Imponible 1:	1.293.396,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.293.396,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.293.396,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.293.396,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.293.396,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.293.396,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.293.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.286.392,33	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:	138.544,45	0,00
PAMI:	20.453,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.092,09	0,00
ANSSAL:	11.640,56	
Asigs. Familiares:	60.460,44	0,00
Total Contribuciones SS:	243.191,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.273,56
PAMI:	38.801,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.820,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.895,72
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:	65.963,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.963,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.981,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.981,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.259.655,24	**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.:**	45.750,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 24 de febrero de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**2.609.599,95**	
Rem. Imponible 1:	2.609.599,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.609.599,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.609.599,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.609.599,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.609.599,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.609.599,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.609.599,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.605.864,47	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:	280.651,60	0,00
PAMI:	41.433,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.495,13	0,00
ANSSAL:	23.486,40	
Asigs. Familiares:	122.475,63	0,00
Total Contribuciones SS:	492.542,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	287.055,98
PAMI:	78.287,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.743,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	377.087,17
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:	133.089,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	133.089,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.544,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.544,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.588.461,42	**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.:**	0,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00