CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.294.184,32**	
Rem. Imponible 1:	1.294.184,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.294.184,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.294.184,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.294.184,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.294.184,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.294.184,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.294.184,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.287.180,52	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:	138.629,34	0,00
PAMI:	20.466,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.099,50	0,00
ANSSAL:	11.647,66	
Asigs. Familiares:	60.497,48	0,00
Total Contribuciones SS:	243.340,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.360,26
PAMI:	38.825,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.823,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.009,62
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:	66.003,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.003,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.001,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.001,70

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:	4	**Importe Horas Extra:**	20.989,71
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.:**	0,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.258.202,32**	
Rem. Imponible 1:	1.258.201,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.258.201,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.258.201,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.258.201,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.258.201,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.258.201,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.258.201,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.251.198,16	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:	134.754,04	0,00
PAMI:	19.894,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.761,26	0,00
ANSSAL:	11.323,82	
Asigs. Familiares:	58.806,31	0,00
Total Contribuciones SS:	236.539,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.402,21
PAMI:	37.746,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.661,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	181.810,18
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:	64.168,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.168,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.084,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.084,15

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:	2	**Importe Horas Extra:**	8.995,59
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.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.294.184,32**	
Rem. Imponible 1:	1.294.184,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.294.184,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.294.184,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.294.184,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.294.184,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.294.184,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.294.184,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.287.180,52	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:	138.629,34	0,00
PAMI:	20.466,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.099,50	0,00
ANSSAL:	11.647,66	
Asigs. Familiares:	60.497,48	0,00
Total Contribuciones SS:	243.340,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.360,26
PAMI:	38.825,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.823,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.009,62
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:	66.003,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.003,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.001,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.001,70

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:	4	**Importe Horas Extra:**	20.989,71
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.:**	0,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**1.343.195,64**	
Rem. Imponible 1:	1.297.444,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.297.444,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.297.444,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.297.444,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.297.444,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.297.444,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.297.444,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.290.441,22	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:	138.980,52	0,00
PAMI:	20.518,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.130,15	0,00
ANSSAL:	11.677,00	
Asigs. Familiares:	60.650,74	0,00
Total Contribuciones SS:	243.956,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	142.718,94
PAMI:	38.923,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.838,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	187.480,79
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:	66.169,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.169,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.084,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.084,84

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:**	37.789,66
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.:**	45.750,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 13 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

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:	**2.391.170,92**	
Rem. Imponible 1:	2.391.170,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.391.170,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.391.170,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.391.170,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.391.170,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.391.170,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.391.170,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.384.166,47	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:	256.774,73	0,00
PAMI:	37.908,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.411,16	0,00
ANSSAL:	21.520,53	
Asigs. Familiares:	112.055,82	0,00
Total Contribuciones SS:	450.670,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.028,72
PAMI:	71.735,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.760,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	345.524,10
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:	121.949,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	121.949,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.974,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.974,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.367.495,20	**Adicionales:**	23.674,95
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.:**	0,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00