CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.354.155,31**	
Rem. Imponible 1:	1.354.154,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.354.154,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.354.154,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.354.154,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.354.154,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.354.154,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.354.154,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.347.151,14	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:	145.088,18	0,00
PAMI:	21.419,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.663,22	0,00
ANSSAL:	12.187,39	
Asigs. Familiares:	63.316,10	0,00
Total Contribuciones SS:	254.674,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.957,04
PAMI:	40.624,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.093,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.675,39
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:	69.061,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	69.061,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.530,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.530,95

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:	14	**Importe Horas Extra:**	80.960,33
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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.373.479,38**	
Rem. Imponible 1:	1.373.478,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.373.478,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.373.478,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.373.478,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.373.478,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.373.478,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.373.478,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.368.109,20	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:	147.345,36	0,00
PAMI:	21.752,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.860,23	0,00
ANSSAL:	12.361,31	
Asigs. Familiares:	64.301,13	0,00
Total Contribuciones SS:	258.620,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.082,67
PAMI:	41.204,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.180,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	198.467,68
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:	70.047,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.047,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.023,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.023,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	836.923,25	**Adicionales:**	11.994,12
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	86.957,39
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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-43400239-8**
Nombre y Apellido: **JUAREZ EMMANUEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-43400239-8

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:	**1.381.142,08**	
Rem. Imponible 1:	1.381.141,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.381.141,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.381.141,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.381.141,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.381.141,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.381.141,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.381.141,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.374.137,92	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:	147.994,65	0,00
PAMI:	21.848,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.916,90	0,00
ANSSAL:	12.430,27	
Asigs. Familiares:	64.584,48	0,00
Total Contribuciones SS:	259.775,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	151.925,58
PAMI:	41.434,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.215,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	199.574,97
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:	70.438,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.438,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.219,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.219,11

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:	18	**Importe Horas Extra:**	107.947,11
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:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.460.763,16**	
Rem. Imponible 1:	1.415.012,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.415.012,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.415.012,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.415.012,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.415.012,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.415.012,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.415.012,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.411.277,42	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:	151.994,58	0,00
PAMI:	22.439,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.266,01	0,00
ANSSAL:	12.735,11	
Asigs. Familiares:	66.330,04	0,00
Total Contribuciones SS:	266.765,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.651,41
PAMI:	42.450,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.367,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.469,35
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:	72.165,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.165,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.082,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.082,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.377.223,06	**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.:**	45.750,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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