CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.571.589,08**	
Rem. Imponible 1:	1.571.588,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.571.588,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.571.588,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.571.588,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.571.588,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.571.588,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.571.588,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.564.585,05	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:	168.505,81	0,00
PAMI:	24.876,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.707,10	0,00
ANSSAL:	14.144,30	
Asigs. Familiares:	73.535,50	0,00
Total Contribuciones SS:	295.769,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.874,77
PAMI:	47.147,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.072,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	227.094,58
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:	80.151,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.151,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.075,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.075,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	975.522,00	**Adicionales:**	43.898,49
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	18.291,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.549.639,70**	
Rem. Imponible 1:	1.549.639,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.549.639,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.549.639,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.549.639,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.549.639,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.549.639,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.549.639,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.542.635,80	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:	166.141,88	0,00
PAMI:	24.527,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.500,78	0,00
ANSSAL:	13.946,76	
Asigs. Familiares:	72.503,88	0,00
Total Contribuciones SS:	291.621,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.460,35
PAMI:	46.489,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.973,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.922,92
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:	79.031,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.031,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.515,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.515,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	975.522,00	**Adicionales:**	14.632,83
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	25.607,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.578.905,87**	
Rem. Imponible 1:	1.578.905,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.578.905,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.578.905,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.578.905,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.578.905,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.578.905,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.578.905,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.571.901,46	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:	169.293,79	0,00
PAMI:	24.993,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.775,87	0,00
ANSSAL:	14.210,15	
Asigs. Familiares:	73.879,37	0,00
Total Contribuciones SS:	297.152,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	173.679,56
PAMI:	47.367,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.105,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.151,78
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:	80.524,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.524,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.262,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.262,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	975.522,00		**Adicionales:**	43.898,49	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	25.607,45	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

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:	**1.654.067,89**	
Rem. Imponible 1:	1.598.252,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.598.252,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.598.252,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.598.252,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.598.252,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.598.252,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.598.252,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.591.248,56	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:	171.377,47	0,00
PAMI:	25.300,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.957,74	0,00
ANSSAL:	14.384,27	
Asigs. Familiares:	74.788,68	0,00
Total Contribuciones SS:	300.809,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.807,74
PAMI:	47.947,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.192,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.947,44
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:	81.510,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.510,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.755,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.755,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.536.781,00	**Adicionales:**	61.471,24
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.:**	55.815,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 14 de mayo de 2025

Declaración Jurada para Período 04/2025

CUIL: **27-34493384-2**
Nombre y Apellido: **IVANNA CAROLINA NARBEBURY**

seleccionar CUIL: 27-34493384-2

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:	**2.917.230,00**	
Rem. Imponible 1:	2.917.229,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.917.229,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.917.229,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.917.229,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.917.229,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.917.229,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.917.229,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.910.225,78	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:	313.431,32	0,00
PAMI:	46.272,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.356,12	0,00
ANSSAL:	26.255,07	
Asigs. Familiares:	136.780,61	0,00
Total Contribuciones SS:	550.095,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.895,25
PAMI:	87.516,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.127,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.539,67
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:	148.778,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.778,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.389,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.389,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.888.346,00	**Adicionales:**	28.883,46
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.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00