CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 15 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.340.921,59**	
Rem. Imponible 1:	2.340.921,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.340.921,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.340.921,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.340.921,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.340.921,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.340.921,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.340.921,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.330.415,64	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:	250.985,76	0,00
PAMI:	37.053,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.905,91	0,00
ANSSAL:	21.068,29	
Asigs. Familiares:	109.529,54	0,00
Total Contribuciones SS:	440.543,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	257.501,33
PAMI:	70.227,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.534,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	338.263,12
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:	119.386,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	119.386,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	59.693,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	59.693,49

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:	7	**Importe Horas Extra:**	47.556,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	769.332,43

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 15 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.467.129,98**	
Rem. Imponible 1:	2.467.129,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.467.129,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.467.129,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.467.129,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.467.129,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.467.129,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.467.129,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.456.623,80	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:	264.578,38	0,00
PAMI:	39.060,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.092,26	0,00
ANSSAL:	22.204,16	
Asigs. Familiares:	115.461,32	0,00
Total Contribuciones SS:	464.396,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	271.384,21
PAMI:	74.013,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.102,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	356.500,17
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:	125.823,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	125.823,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	62.911,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	62.911,79

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:	9	**Importe Horas Extra:**	62.189,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	851.642,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 15 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**2.453.194,32**	
Rem. Imponible 1:	2.397.378,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.397.378,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.397.378,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.397.378,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.397.378,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.397.378,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.397.378,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.386.872,84	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:	257.066,20	0,00
PAMI:	37.951,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.436,60	0,00
ANSSAL:	21.576,41	
Asigs. Familiares:	112.183,02	0,00
Total Contribuciones SS:	451.213,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263.711,60
PAMI:	71.921,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.788,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	346.421,15
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:	122.266,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	122.266,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	61.133,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	61.133,14

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:**	799.126,12

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.815,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 15 de julio de 2025

Declaración Jurada para Período 06/2025

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:	**4.404.728,69**	
Rem. Imponible 1:	4.404.727,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.404.727,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.404.727,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.404.727,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.404.727,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.404.727,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.404.727,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.394.222,03	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:	473.257,71	0,00
PAMI:	69.868,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	41.305,69	0,00
ANSSAL:	39.642,55	
Asigs. Familiares:	206.528,44	0,00
Total Contribuciones SS:	830.602,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	484.520,03
PAMI:	132.141,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	19.821,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	636.483,13
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:	224.641,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	224.641,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	112.320,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	112.320,55

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:**	57.766,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.458.614,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00