CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.604.513,15**	
Rem. Imponible 1:	1.604.512,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.604.512,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.604.512,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.604.512,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.604.512,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.604.512,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.604.512,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.597.508,92	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:	172.051,71	0,00
PAMI:	25.400,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.016,58	0,00
ANSSAL:	14.440,61	
Asigs. Familiares:	75.082,92	0,00
Total Contribuciones SS:	301.992,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.496,39
PAMI:	48.135,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.220,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.852,08
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:	81.830,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.830,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.915,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.915,07

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:	11	**Importe Horas Extra:**	80.480,57
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.:**	0,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

CUIL: **20-39160099-7**
Nombre y Apellido: **ALEXIS JONATHAN GASTON JUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-39160099-7

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:	**738.211,99**	
Rem. Imponible 1:	738.211,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	738.211,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	738.211,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.211,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	738.211,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.211,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	738.211,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	735.176,83	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:	79.178,54	0,00
PAMI:	11.689,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.910,66	0,00
ANSSAL:	6.643,91	
Asigs. Familiares:	34.553,31	0,00
Total Contribuciones SS:	138.975,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.203,29
PAMI:	22.146,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.321,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	106.671,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 402004 - O.S.DEL PERSONAL DE DIRECCION DE LA SANIDAD LUIS PASTEUR
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.648,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.648,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.824,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.824,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	422.726,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	84.138,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	231.346,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**1.652.069,78**	
Rem. Imponible 1:	1.652.069,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.652.069,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.652.069,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.652.069,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.652.069,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.652.069,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.652.069,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.645.065,61	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:	177.173,57	0,00
PAMI:	26.156,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.463,62	0,00
ANSSAL:	14.868,62	
Asigs. Familiares:	77.318,08	0,00
Total Contribuciones SS:	310.980,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.727,61
PAMI:	49.562,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.434,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	238.724,00
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:	84.255,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.255,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.127,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.127,76

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:**	58.531,32
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	84.138,77
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.:**	0,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:** 08/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de septiembre de 2025

Declaración Jurada para Período 08/2025

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:	**2.946.113,20**	
Rem. Imponible 1:	2.946.113,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.946.113,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.946.113,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.946.113,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.946.113,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.946.112,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.946.113,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.939.109,24	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:	316.542,07	0,00
PAMI:	46.731,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.627,63	0,00
ANSSAL:	26.515,02	
Asigs. Familiares:	138.138,13	0,00
Total Contribuciones SS:	555.554,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	324.072,43
PAMI:	88.383,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.257,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	425.713,33
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:	150.251,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	150.251,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	75.125,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	75.125,88

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00