CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.644.753,00**	
Rem. Imponible 1:	1.644.752,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.644.752,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.644.752,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.644.752,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.644.752,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.644.752,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.644.752,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.637.749,20	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:	176.385,59	0,00
PAMI:	26.040,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.394,84	0,00
ANSSAL:	14.802,78	
Asigs. Familiares:	76.974,21	0,00
Total Contribuciones SS:	309.597,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.922,82
PAMI:	49.342,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.401,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	237.666,80
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:	83.882,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.882,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.941,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.941,20

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:	17	**Importe Horas Extra:**	120.720,85
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.:**	0,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.641.095,09**	
Rem. Imponible 1:	1.641.094,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.641.094,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.641.094,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.641.094,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.641.094,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.641.094,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.641.094,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.634.090,99	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:	175.991,60	0,00
PAMI:	25.982,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.360,46	0,00
ANSSAL:	14.769,85	
Asigs. Familiares:	76.802,28	0,00
Total Contribuciones SS:	308.906,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	180.520,41
PAMI:	49.232,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.384,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	237.138,18
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:	83.695,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.695,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.847,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.847,91

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:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	131.695,47
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.:**	0,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**1.714.258,99**	
Rem. Imponible 1:	1.714.258,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.714.258,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.714.258,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.714.258,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.714.258,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.714.258,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.714.258,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.707.255,14	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:	183.871,38	0,00
PAMI:	27.145,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.048,20	0,00
ANSSAL:	15.428,33	
Asigs. Familiares:	80.240,99	0,00
Total Contribuciones SS:	322.734,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.568,48
PAMI:	51.427,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.714,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.710,42
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:	87.427,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.427,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.713,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.713,60

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:	20	**Importe Horas Extra:**	146.328,30
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.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:** 10/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 12 de noviembre de 2025

Declaración Jurada para Período 10/2025

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:	**2.946.113,20**	
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