CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.535.007,13**	
Rem. Imponible 1:	1.535.006,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.535.006,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.535.006,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.535.006,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.535.006,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.535.006,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.535.006,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.528.236,43	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:	164.591,06	0,00
PAMI:	24.298,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.365,42	0,00
ANSSAL:	13.815,06	
Asigs. Familiares:	71.827,11	0,00
Total Contribuciones SS:	288.897,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	168.850,73
PAMI:	46.050,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.907,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	221.808,46
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:	78.285,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.285,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.142,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.142,67

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:	2	**Importe Horas Extra:**	10.974,62
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.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.520.374,54**	
Rem. Imponible 1:	1.520.373,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.520.373,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.520.373,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.520.373,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.520.373,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.520.373,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.520.373,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.513.837,05	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:	163.040,25	0,00
PAMI:	24.070,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.230,07	0,00
ANSSAL:	13.683,36	
Asigs. Familiares:	71.150,34	0,00
Total Contribuciones SS:	286.174,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.241,13
PAMI:	45.611,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.841,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.694,03
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:	77.539,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.539,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.769,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.769,53

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:	2	**Importe Horas Extra:**	10.974,62
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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.582.563,77**	
Rem. Imponible 1:	1.582.563,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.582.563,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.582.563,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.582.563,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.582.563,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.582.563,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.582.563,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.575.559,67	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:	169.687,78	0,00
PAMI:	25.051,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.810,26	0,00
ANSSAL:	14.243,07	
Asigs. Familiares:	74.051,30	0,00
Total Contribuciones SS:	297.843,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.081,97
PAMI:	47.476,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.121,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	228.680,41
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:	80.710,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.710,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.355,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.355,37

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:	2	**Importe Horas Extra:**	14.632,83
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:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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:	**1.893.806,47**	
Rem. Imponible 1:	1.837.991,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.837.991,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.837.991,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.837.991,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.837.991,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.837.990,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.837.991,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.830.987,28	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:	197.197,33	0,00
PAMI:	29.112,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.211,28	0,00
ANSSAL:	16.541,92	
Asigs. Familiares:	86.056,40	0,00
Total Contribuciones SS:	346.119,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	202.179,01
PAMI:	55.139,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.270,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	265.589,70
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:	93.737,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.737,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.868,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.868,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.767.299,00	**Adicionales:**	70.691,96
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.:**	55.815,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 11/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 11 de diciembre de 2025

Declaración Jurada para Período 11/2025

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