CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.569.556,58**	
Rem. Imponible 1:	1.569.556,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.569.556,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.569.556,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.569.556,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.569.556,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.569.556,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.569.556,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.564.186,90	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:	168.462,93	0,00
PAMI:	24.870,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.703,36	0,00
ANSSAL:	14.126,01	
Asigs. Familiares:	73.516,78	0,00
Total Contribuciones SS:	295.679,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	172.651,20
PAMI:	47.086,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.063,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	226.800,89
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:	80.047,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	80.047,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.023,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.023,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.021.046,36		**Adicionales:**	14.632,83	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
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.:**	0,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	**1.542.323,92**	
Rem. Imponible 1:	1.542.323,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.542.323,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.542.323,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.542.323,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.542.323,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.542.323,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.542.323,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.535.319,39	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:	165.353,90	0,00
PAMI:	24.411,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.432,00	0,00
ANSSAL:	13.880,91	
Asigs. Familiares:	72.160,01	0,00
Total Contribuciones SS:	290.238,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.655,54
PAMI:	46.269,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.940,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.865,68
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:	78.658,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.658,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.329,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.329,24

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:	5	**Importe Horas Extra:**	32.923,87
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.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **20-43400239-8**
Nombre y Apellido: **EMMANUEL ANTONIO JUAREZ**

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:	**1.600.855,24**	
Rem. Imponible 1:	1.600.854,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.600.854,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.600.854,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.600.854,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.600.854,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.600.854,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.600.854,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.593.850,71	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:	171.657,72	0,00
PAMI:	25.342,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.982,20	0,00
ANSSAL:	14.407,69	
Asigs. Familiares:	74.910,98	0,00
Total Contribuciones SS:	301.300,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.093,98
PAMI:	48.025,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.203,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	231.323,45
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:	81.643,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.643,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.821,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.821,79

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:**	58.531,32
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	32.923,87
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.:**	0,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

CUIL: **27-35645508-3**
Nombre y Apellido: **KAREN MARIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-35645508-3

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:	**1.947.991,47**	
Rem. Imponible 1:	1.837.990,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.837.990,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.837.990,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.837.990,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.837.990,96	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:	1.837.990,96	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.:**	110.000,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 01/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 18 de febrero de 2026

Declaración Jurada para Período 01/2026

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:	2.946.112,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.946.112,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.946.112,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.946.112,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.946.112,92	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:	2.946.112,92	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:	324.072,42
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:	425.713,32
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