CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 17 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.710.601,11**	
Rem. Imponible 1:	1.710.600,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.710.600,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.710.600,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.710.600,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.710.600,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.710.600,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.710.600,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.703.596,93	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:	183.477,39	0,00
PAMI:	27.087,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.013,81	0,00
ANSSAL:	15.395,41	
Asigs. Familiares:	80.069,06	0,00
Total Contribuciones SS:	322.042,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.166,07
PAMI:	51.318,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.697,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.181,79
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:	87.240,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.240,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.620,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.620,32

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:**	29.265,66
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	171.935,75
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.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 17 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.670.361,26**	
Rem. Imponible 1:	1.670.360,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.670.360,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.670.360,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.670.360,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.670.360,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.670.360,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.670.360,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.663.356,65	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:	179.143,51	0,00
PAMI:	26.447,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.635,55	0,00
ANSSAL:	15.033,24	
Asigs. Familiares:	78.177,76	0,00
Total Contribuciones SS:	314.437,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.739,64
PAMI:	50.110,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.516,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.367,07
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:	85.188,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.188,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.594,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.594,19

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:	22	**Importe Horas Extra:**	160.961,13
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.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 17 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.751.248,05**	
Rem. Imponible 1:	1.751.247,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.751.247,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.751.247,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.751.247,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.751.247,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.751.247,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.751.247,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.745.877,87	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:	188.031,05	0,00
PAMI:	27.759,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.411,25	0,00
ANSSAL:	15.761,23	
Asigs. Familiares:	82.056,26	0,00
Total Contribuciones SS:	330.019,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.637,21
PAMI:	52.537,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.880,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.055,24
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:	89.313,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.313,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.656,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.656,81

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:**	58.531,32
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	137.792,48
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.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 17 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.947.991,47**	
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:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. martes, 17 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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