CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **20-42390928-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ANTONIO CALAMANTE**
seleccionar CUIL: 20-42390928-6

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:	**1.636.217,90**	
Rem. Imponible 1:	1.636.217,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.636.217,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.636.217,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.636.217,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.636.217,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.636.217,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.636.217,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.629.213,38	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:	175.466,28	0,00
PAMI:	25.904,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.314,61	0,00
ANSSAL:	14.725,95	
Asigs. Familiares:	76.573,03	0,00
Total Contribuciones SS:	307.984,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	179.983,88
PAMI:	49.086,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.362,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	236.433,37
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:	83.447,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.447,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.723,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.723,54

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:	13	**Importe Horas Extra:**	97.552,20
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.:**	0,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39160099-7

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:	**1.611.829,93**	
Rem. Imponible 1:	1.611.829,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.611.829,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.611.829,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.611.829,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.611.829,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.611.829,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.611.829,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.604.825,33	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:	172.839,69	0,00
PAMI:	25.516,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.085,36	0,00
ANSSAL:	14.506,46	
Asigs. Familiares:	75.426,79	0,00
Total Contribuciones SS:	303.375,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	177.301,19
PAMI:	48.354,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.253,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	232.909,29
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:	82.203,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.203,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.101,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.101,64

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:	14	**Importe Horas Extra:**	102.429,81
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.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71550824-5	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FENIXLIMP S.A.				miércoles, 15 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

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:	**1.622.804,62**	
Rem. Imponible 1:	1.622.803,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.622.803,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.622.803,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.622.803,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.622.803,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.622.803,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.622.803,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.615.799,95	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:	174.021,65	0,00
PAMI:	25.691,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.188,52	0,00
ANSSAL:	14.605,23	
Asigs. Familiares:	75.942,60	0,00
Total Contribuciones SS:	305.449,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.508,40
PAMI:	48.684,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.302,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.495,13
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:	82.762,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.762,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.381,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.381,49

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:	8	**Importe Horas Extra:**	54.873,11
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.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.457.991,47**	
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.:**	620.000,51
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**3.725.692,63**	
Rem. Imponible 1:	3.215.691,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.215.691,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.215.691,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.215.691,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.215.691,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.215.691,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.215.691,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.211.956,58	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:	345.927,72	0,00
PAMI:	51.070,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.192,39	0,00
ANSSAL:	28.941,23	
Asigs. Familiares:	150.961,96	0,00
Total Contribuciones SS:	607.093,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	353.726,11
PAMI:	96.470,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.470,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	464.667,48
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:	164.000,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	164.000,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.000,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.000,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.157.924,96	**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.:**	510.000,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00