CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 13 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.669.660,21**	
Rem. Imponible 1:	1.669.660,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.669.660,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.669.660,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.669.660,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.669.660,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.669.660,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.660,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.662.656,37	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:	179.068,09	0,00
PAMI:	26.436,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.628,97	0,00
ANSSAL:	15.026,94	
Asigs. Familiares:	78.144,85	0,00
Total Contribuciones SS:	314.305,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.662,61
PAMI:	50.089,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.513,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.265,88
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:	85.152,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.152,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.576,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.576,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.564,00	**Adicionales:**	31.606,92
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	7.901,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 13 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.669.660,21**	
Rem. Imponible 1:	1.669.660,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.669.660,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.669.660,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.669.660,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.669.660,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.669.660,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.660,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.662.656,37	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:	179.068,09	0,00
PAMI:	26.436,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.628,97	0,00
ANSSAL:	15.026,94	
Asigs. Familiares:	78.144,85	0,00
Total Contribuciones SS:	314.305,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.662,61
PAMI:	50.089,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.513,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.265,88
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:	85.152,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.152,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.576,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.576,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.564,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	39.508,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 13 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.705.218,04**	
Rem. Imponible 1:	1.705.217,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.705.217,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.705.217,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.705.217,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.705.217,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.705.217,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.705.217,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.698.214,16	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:	182.897,67	0,00
PAMI:	27.001,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.963,21	0,00
ANSSAL:	15.346,96	
Asigs. Familiares:	79.816,07	0,00
Total Contribuciones SS:	321.025,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.573,96
PAMI:	51.156,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.673,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.403,98
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:	86.966,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.966,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.483,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.483,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.564,00	**Adicionales:**	63.213,84
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	11.852,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 13 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**2.228.344,43**	
Rem. Imponible 1:	2.078.343,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.078.343,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.078.343,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.078.343,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.078.343,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.078.343,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.078.343,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.071.340,07	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:	223.083,33	0,00
PAMI:	32.934,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.470,60	0,00
ANSSAL:	18.705,09	
Asigs. Familiares:	97.352,98	0,00
Total Contribuciones SS:	391.546,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	228.617,81
PAMI:	62.350,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.352,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	300.320,67
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:	105.995,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.995,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.997,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.997,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.979.375,00	**Adicionales:**	98.968,75
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.:**	150.000,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 13 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**3.240.725,19**	
Rem. Imponible 1:	3.240.724,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.240.724,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.240.724,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.240.724,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.240.724,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.240.724,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.240.724,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.233.720,94	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:	348.271,75	0,00
PAMI:	51.416,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.396,98	0,00
ANSSAL:	29.166,52	
Asigs. Familiares:	151.984,88	0,00
Total Contribuciones SS:	611.236,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	356.479,71
PAMI:	97.221,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.583,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	468.284,71
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:	165.276,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	165.276,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	82.638,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	82.638,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.177.181,00	**Adicionales:**	63.543,62
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.:**	0,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 13 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

CUIL: **20-43262272-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO HERNAN ARIEL NAVARRO**

seleccionar CUIL: 20-43262272-0

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 :	Si	**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:	**2.043.257,12**	
Rem. Imponible 1:	1.238.313,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.238.313,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.238.313,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.238.313,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.238.313,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.238.313,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.238.313,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	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:	133.366,37	0,00
PAMI:	19.689,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.640,15	0,00
ANSSAL:	11.144,82	
Asigs. Familiares:	58.200,74	0,00
Total Contribuciones SS:	234.041,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.214,49
PAMI:	37.149,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.572,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	178.936,31
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:	63.153,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.153,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.576,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.576,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	772.613,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	39.508,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.360,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	422.830,76
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	804.943,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00