CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 20-42390928-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**1.760.530,09**	
Rem. Imponible 1:	1.760.529,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.760.529,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.760.529,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.760.529,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.760.529,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.760.529,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.760.529,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.753.526,27	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:	216.560,49	0,00
PAMI:	27.530,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.938,08	0,00
ANSSAL:	15.844,77	
Asigs. Familiares:	94.690,42	0,00
Total Contribuciones SS:	373.564,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.658,29
PAMI:	52.815,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.922,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.396,57
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:	89.787,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.787,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.893,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.893,51

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:	13	**Importe Horas Extra:**	98.771,63
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.:**	0,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**1.713.120,33**	
Rem. Imponible 1:	1.713.119,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.713.119,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.713.119,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.713.119,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.713.119,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.713.119,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.713.119,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.706.115,89	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:	210.705,31	0,00
PAMI:	26.786,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.426,05	0,00
ANSSAL:	15.418,08	
Asigs. Familiares:	92.130,26	0,00
Total Contribuciones SS:	363.465,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.443,15
PAMI:	51.393,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.709,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.545,78
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:	87.369,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.369,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.684,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.684,55

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:	11	**Importe Horas Extra:**	82.968,17
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.:**	0,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43400239-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**1.768.432,38**	
Rem. Imponible 1:	1.768.431,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.768.431,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.768.431,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.768.431,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.768.431,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.768.431,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.768.431,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.761.428,00	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:	217.536,36	0,00
PAMI:	27.654,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.023,42	0,00
ANSSAL:	15.915,89	
Asigs. Familiares:	95.117,11	0,00
Total Contribuciones SS:	375.247,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	194.527,48
PAMI:	53.052,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.957,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	255.538,37
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:	90.190,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.190,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.095,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.095,01

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:	10	**Importe Horas Extra:**	75.066,44
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.:**	0,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-35645508-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	255.810,50	0,00
PAMI:	32.520,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.370,47	0,00
ANSSAL:	18.705,09	
Asigs. Familiares:	111.852,36	0,00
Total Contribuciones SS:	441.258,46	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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **27-34493384-2**
Nombre y Apellido: **IVANNA CAROLINA NARBEBURY**

seleccionar CUIL: 27-34493384-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	399.364,54	0,00
PAMI:	50.769,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.924,19	0,00
ANSSAL:	29.166,52	
Asigs. Familiares:	174.620,93	0,00
Total Contribuciones SS:	688.845,60	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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43262272-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**1.689.414,44**	
Rem. Imponible 1:	1.689.414,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.689.414,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.689.414,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.689.414,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.689.414,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.689.414,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.689.414,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.684.745,26	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:	208.066,04	0,00
PAMI:	26.450,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.195,25	0,00
ANSSAL:	15.204,73	
Asigs. Familiares:	90.976,24	0,00
Total Contribuciones SS:	358.892,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	185.835,58
PAMI:	50.682,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.602,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.120,37
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:	86.160,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.160,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.080,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.080,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.564,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	59.262,98
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.:**	0,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00