CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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: 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:	**2.660.549,38**	
Rem. Imponible 1:	2.660.549,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.660.549,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.660.549,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.660.549,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.660.549,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.660.549,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.660.549,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.650.043,73	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:	327.280,40	0,00
PAMI:	41.605,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.620,47	0,00
ANSSAL:	23.944,94	
Asigs. Familiares:	143.102,36	0,00
Total Contribuciones SS:	564.553,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	292.660,42
PAMI:	79.816,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.972,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	384.449,37
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:	135.688,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	135.688,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.844,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.844,01

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:**	31.606,92
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	118.525,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	880.264,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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

seleccionar CUIL: 20-39160099-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	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:	**2.605.238,31**	
Rem. Imponible 1:	2.605.237,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.605.237,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.605.237,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.605.237,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.605.237,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.605.237,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.605.237,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.594.731,62	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:	320.449,36	0,00
PAMI:	40.737,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	28.023,10	0,00
ANSSAL:	23.447,13	
Asigs. Familiares:	140.115,51	0,00
Total Contribuciones SS:	552.772,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	286.576,09
PAMI:	78.157,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.723,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	376.456,77
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:	132.867,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	132.867,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	66.433,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	66.433,55

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:	15	**Importe Horas Extra:**	118.525,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	856.559,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**2.696.108,21**	
Rem. Imponible 1:	2.696.107,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.696.107,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.696.107,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.696.107,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.696.107,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.696.107,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.696.107,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.685.601,51	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:	331.671,79	0,00
PAMI:	42.163,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.004,50	0,00
ANSSAL:	24.264,96	
Asigs. Familiares:	145.022,48	0,00
Total Contribuciones SS:	572.127,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	296.571,77
PAMI:	80.883,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.132,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	389.587,46
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:	137.501,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	137.501,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	68.750,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	68.750,73

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:	15	**Importe Horas Extra:**	118.525,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	884.215,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**3.267.516,66**	
Rem. Imponible 1:	3.117.515,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.117.515,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.117.515,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.117.515,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.117.515,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.117.515,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.117.515,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.107.010,11	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:	383.715,75	0,00
PAMI:	48.780,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	33.555,71	0,00
ANSSAL:	28.057,64	
Asigs. Familiares:	167.778,55	0,00
Total Contribuciones SS:	661.887,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	342.926,72
PAMI:	93.525,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	14.028,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	450.481,01
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:	158.993,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	158.993,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	79.496,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	79.496,65

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:**	1.039.171,88
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	150.001,03
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**4.892.859,98**	
Rem. Imponible 1:	4.892.858,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.892.858,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.892.858,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.892.858,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.892.858,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.892.858,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.892.858,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	4.882.353,22	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:	602.970,62	0,00
PAMI:	76.652,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52.729,41	0,00
ANSSAL:	44.035,73	
Asigs. Familiares:	263.647,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.040.035,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	538.214,46
PAMI:	146.785,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	22.017,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	707.018,08
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:	249.535,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	249.535,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	124.767,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	124.767,90

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:**	95.315,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	1.620.362,31
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 06/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. miércoles, 15 de julio de 2026

Declaración Jurada para Período 06/2026

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:	**1.971.819,10**	
Rem. Imponible 1:	1.971.818,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.971.818,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.971.818,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.971.818,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.971.818,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.971.818,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.971.818,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.961.312,67	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:	242.222,11	0,00
PAMI:	30.792,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.182,18	0,00
ANSSAL:	17.746,36	
Asigs. Familiares:	105.910,88	0,00
Total Contribuciones SS:	417.854,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	216.900,00
PAMI:	59.154,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.873,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	284.927,73
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:	100.562,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	100.562,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.281,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.281,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	948.207,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	118.525,95
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	328.497,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	576.587,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00