CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.758.335,95**	
Rem. Imponible 1:	1.758.335,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.758.335,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.758.335,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.758.335,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.758.335,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.758.335,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.758.335,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.752.965,53	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:	216.491,24	0,00
PAMI:	27.521,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.932,03	0,00
ANSSAL:	15.825,02	
Asigs. Familiares:	94.660,14	0,00
Total Contribuciones SS:	373.429,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.416,85
PAMI:	52.750,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.912,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	254.079,41
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:	89.675,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.675,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.837,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.837,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.102.730,32	**Adicionales:**	31.606,92
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	47.410,38
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.:**	0,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.677.562,50**	
Rem. Imponible 1:	1.677.561,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.677.561,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.677.561,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.677.561,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.677.561,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.677.561,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.677.561,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.670.558,10	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:	206.313,93	0,00
PAMI:	26.227,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.042,03	0,00
ANSSAL:	15.098,06	
Asigs. Familiares:	90.210,14	0,00
Total Contribuciones SS:	355.891,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.531,80
PAMI:	50.326,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.549,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.407,68
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:	85.555,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.555,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.777,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.777,83

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:	6	**Importe Horas Extra:**	47.410,38
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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.756.579,44**	
Rem. Imponible 1:	1.756.579,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.756.579,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.756.579,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.756.579,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.756.579,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.756.579,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.756.579,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.749.575,40	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:	216.072,56	0,00
PAMI:	27.468,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.895,41	0,00
ANSSAL:	15.809,21	
Asigs. Familiares:	94.477,07	0,00
Total Contribuciones SS:	372.722,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	193.223,70
PAMI:	52.697,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.904,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.825,68
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:	89.585,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.585,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.792,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.792,77

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:**	79.017,30
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	47.410,38
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.:**	0,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.451.179,37**	
Rem. Imponible 1:	2.286.178,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.286.178,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.286.178,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.286.178,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.286.178,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.286.178,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.286.178,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.279.174,97	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:	281.478,11	0,00
PAMI:	35.783,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	24.615,09	0,00
ANSSAL:	20.575,61	
Asigs. Familiares:	123.075,45	0,00
Total Contribuciones SS:	485.527,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	251.479,65
PAMI:	68.585,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.287,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	330.352,81
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:	116.595,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	116.595,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	58.297,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	58.297,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.177.313,00	**Adicionales:**	108.865,65
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.:**	165.000,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**3.599.747,83**	
Rem. Imponible 1:	3.599.747,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.599.747,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.599.747,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.599.747,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.599.747,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.599.747,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.599.747,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	3.592.743,32	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:	443.703,80	0,00
PAMI:	56.406,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.801,63	0,00
ANSSAL:	32.397,72	
Asigs. Familiares:	194.008,14	0,00
Total Contribuciones SS:	765.317,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	395.972,17
PAMI:	107.992,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.198,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	520.163,44
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:	183.587,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	183.587,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	91.793,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	91.793,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.494.900,00			**Adicionales:**	104.847,00
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.:**	0,83
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.677.562,50**	
Rem. Imponible 1:	1.677.561,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.677.561,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.677.561,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.677.561,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.677.561,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.677.561,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.677.561,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.670.558,10	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:	206.313,93	0,00
PAMI:	26.227,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.042,03	0,00
ANSSAL:	15.098,06	
Asigs. Familiares:	90.210,14	0,00
Total Contribuciones SS:	355.891,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	184.531,80
PAMI:	50.326,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.549,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.407,68
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:	85.555,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.555,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.777,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.777,83

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:	6	**Importe Horas Extra:**	47.410,38
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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00