CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.888.781,77**	
Rem. Imponible 1:	1.888.780,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.888.780,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.888.780,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.888.780,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.888.780,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.888.780,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.888.780,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.881.777,30	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:	232.399,50	0,00
PAMI:	29.543,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.323,19	0,00
ANSSAL:	16.999,03	
Asigs. Familiares:	101.615,97	0,00
Total Contribuciones SS:	400.881,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	207.765,91
PAMI:	56.663,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.499,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	272.928,85
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:	96.327,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.327,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.163,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.163,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.158.921,00	**Adicionales:**	34.767,63
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	60.843,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	634.249,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.871.397,53**	
Rem. Imponible 1:	1.871.397,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.871.397,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.871.397,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.871.397,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.871.397,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.871.397,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.871.397,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.864.393,49	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:	230.252,60	0,00
PAMI:	29.270,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.135,45	0,00
ANSSAL:	16.842,57	
Asigs. Familiares:	100.677,25	0,00
Total Contribuciones SS:	397.178,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	205.853,69
PAMI:	56.141,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.421,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	270.416,90
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:	95.441,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	95.441,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.720,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.720,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.158.921,00	**Adicionales:**	17.383,82
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	60.843,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	634.249,00
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FENIXLIMP S.A.				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.995.015,62**	
Rem. Imponible 1:	1.995.015,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.995.015,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.995.015,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.995.015,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.995.015,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.995.015,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.995.015,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.989.645,92	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:	245.721,27	0,00
PAMI:	31.237,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.488,18	0,00
ANSSAL:	17.955,14	
Asigs. Familiares:	107.440,88	0,00
Total Contribuciones SS:	423.842,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.451,70
PAMI:	59.850,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.977,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	288.279,73
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:	101.745,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.745,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.872,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.872,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.213.003,98	**Adicionales:**	86.919,08
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	60.843,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	634.249,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FENIXLIMP S.A.				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**3.599.747,99**	
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.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.854.014,27**	
Rem. Imponible 1:	1.854.013,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.854.013,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.854.013,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.854.013,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.854.013,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.854.013,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.854.013,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.847.009,67	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:	228.105,69	0,00
PAMI:	28.998,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.947,70	0,00
ANSSAL:	16.686,12	
Asigs. Familiares:	99.738,52	0,00
Total Contribuciones SS:	393.476,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	203.941,47
PAMI:	55.620,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.343,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	267.904,93
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:	94.554,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	94.554,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	47.277,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	47.277,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.158.921,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	60.843,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	634.249,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00