CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**10.795.824,74**	
Rem. Imponible 1:	2.364.857,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.364.857,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.364.857,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.364.857,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.364.857,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.364.857,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.364.857,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.357.853,60	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:	291.194,92	0,00
PAMI:	37.018,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	25.464,82	0,00
ANSSAL:	21.283,72	
Asigs. Familiares:	127.324,09	0,00
Total Contribuciones SS:	502.285,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	260.134,30
PAMI:	70.945,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.641,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	341.721,88
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:	120.607,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	120.607,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	60.303,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	60.303,86

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:**	476.076,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	634.249,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.430.967,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71550824-5	**Período:**	09/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FENIXLIMP S.A.				jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.953.487,86**	
Rem. Imponible 1:	1.953.487,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.953.487,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.953.487,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.953.487,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.953.487,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.953.487,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.953.487,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.947.651,01	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:	240.534,90	0,00
PAMI:	30.578,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.034,63	0,00
ANSSAL:	17.581,39	
Asigs. Familiares:	105.173,15	0,00
Total Contribuciones SS:	414.902,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.883,62
PAMI:	58.604,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.790,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	282.278,93
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:	99.627,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.627,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.813,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.813,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.197.551,70			**Adicionales:**	17.383,82
Cant. horas extra:	12			**Importe Horas Extra:**	104.302,89
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.:**	0,45
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.988.738,45**	
Rem. Imponible 1:	1.988.737,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.988.737,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.988.737,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.988.737,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.988.737,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.988.737,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.988.737,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.981.734,24	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:	244.744,18	0,00
PAMI:	31.113,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.402,73	0,00
ANSSAL:	17.898,64	
Asigs. Familiares:	107.013,65	0,00
Total Contribuciones SS:	422.172,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	218.761,17
PAMI:	59.662,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.949,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.372,63
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:	101.425,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.425,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.712,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.712,82

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:**	86.919,08
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	108.648,84
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.:**	0,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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

seleccionar CUIL: 27-35645508-3

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:	**2.451.179,37**	
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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:** 09/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 15 de octubre de 2026

Declaración Jurada para Período 09/2026

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:	**1.906.165,01**	
Rem. Imponible 1:	1.906.164,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.906.164,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.906.164,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.906.164,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.906.164,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.906.164,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.906.164,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.899.161,12	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:	234.546,40	0,00
PAMI:	29.816,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.510,94	0,00
ANSSAL:	17.155,48	
Asigs. Familiares:	102.554,70	0,00
Total Contribuciones SS:	404.584,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.678,13
PAMI:	57.184,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.577,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	275.440,81
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:	97.214,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	97.214,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.607,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.607,20

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:	13	**Importe Horas Extra:**	112.994,80
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