CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-31480118-1**
Nombre y Apellido: **CACERES JOSE JESUS**

seleccionar CUIL: 20-31480118-1

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.302,68**	
Rem. Imponible 1:	130.302,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.302,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.302,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.302,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.302,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.302,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.302,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.299,00	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:	15.227,43	0,00
PAMI:	1.935,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.331,63	0,00
ANSSAL:	1.172,72	
Asigs. Familiares:	6.658,15	0,00
Total Contribuciones SS:	26.325,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.333,29
PAMI:	3.909,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.828,73
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:	6.645,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.645,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.322,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.322,72

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.227,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	129	**Importe Horas Extra:**	64.075,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-24310762-3**
Nombre y Apellido: **PAULA SOLEDAD GALVEZ**

seleccionar CUIL: 27-24310762-3

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**142.957,56**	
Rem. Imponible 1:	142.957,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.957,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.957,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.957,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.957,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.957,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.957,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.953,88	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:	16.790,30	0,00
PAMI:	2.134,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.468,30	0,00
ANSSAL:	1.286,62	
Asigs. Familiares:	7.341,51	0,00
Total Contribuciones SS:	29.021,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.725,33
PAMI:	4.288,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	643,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.657,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.290,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.290,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.645,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.645,42

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.542,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	28.362,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	20.052,44	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-38394110-6**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ JUAN SEBASTIAN**

seleccionar CUIL: 20-38394110-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.926,78**	
Rem. Imponible 1:	49.203,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.203,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.203,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.203,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.203,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.203,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.526,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.200,10	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:	5.211,71	0,00
PAMI:	662,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	455,76	0,00
ANSSAL:	442,83	
Asigs. Familiares:	2.278,81	0,00
Total Contribuciones SS:	9.051,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.412,42
PAMI:	1.476,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	221,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.109,95
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:	2.509,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.509,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.254,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.254,70

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.391,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	11.812,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.723,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-26564935-2**
Nombre y Apellido: **WALTER HUGO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 20-26564935-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 04
Trabajador en CCT : Si
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.927,02**	
Rem. Imponible 1:	72.504,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.504,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.504,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.504,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.504,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.504,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.827,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.500,34	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:	8.089,29	0,00
PAMI:	1.028,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	707,40	0,00
ANSSAL:	652,54	
Asigs. Familiares:	3.537,02	0,00
Total Contribuciones SS:	14.014,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.975,44
PAMI:	2.175,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	326,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.476,83
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:	3.697,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.697,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.848,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.848,85

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.611,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	75	**Importe Horas Extra:**	28.892,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.423,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-33331650-2**
Nombre y Apellido: **GRUENHOFF SERGIO DANIEL**

seleccionar CUIL: 20-33331650-2

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.557,35**	
Rem. Imponible 1:	72.134,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.134,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.134,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.134,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.134,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.134,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.457,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.130,67	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:	8.043,64	0,00
PAMI:	1.022,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	703,41	0,00
ANSSAL:	649,21	
Asigs. Familiares:	3.517,06	0,00
Total Contribuciones SS:	13.935,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.934,78
PAMI:	2.164,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	324,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.423,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.678,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.678,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.839,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.839,43

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.369,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	77	**Importe Horas Extra:**	29.764,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.423,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **23-16134844-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO DANIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-16134844-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	04		
Trabajador en CCT :	Si	**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:	**36.434,95**	
Rem. Imponible 1:	31.334,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.334,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.334,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.334,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.334,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.334,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	31.334,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.331,27	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:	3.004,91	0,00
PAMI:	382,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,78	0,00
ANSSAL:	282,01	
Asigs. Familiares:	1.313,89	0,00
Total Contribuciones SS:	5.245,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.446,84
PAMI:	940,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	141,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.527,90
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:	1.598,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.598,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	799,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	799,04

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.334,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-36583880-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA JESUS MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-36583880-2

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.479,95**	
Rem. Imponible 1:	80.479,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.479,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.479,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.479,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.479,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.479,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.479,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.476,27	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:	9.074,32	0,00
PAMI:	1.153,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	793,54	0,00
ANSSAL:	724,32	
Asigs. Familiares:	3.967,72	0,00
Total Contribuciones SS:	15.713,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.852,79
PAMI:	2.414,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	362,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.629,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.104,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.104,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.052,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.052,24

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.530,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	50	**Importe Horas Extra:**	21.949,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-32747447-3**
Nombre y Apellido: **ESTEBAN IGNACIO OVIEDO**

seleccionar CUIL: 20-32747447-3

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 : Si
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.137,64**	
Rem. Imponible 1:	55.037,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.037,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.037,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.037,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.037,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.037,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.037,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.033,96	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:	5.932,19	0,00
PAMI:	754,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,77	0,00
ANSSAL:	495,34	
Asigs. Familiares:	2.593,83	0,00
Total Contribuciones SS:	10.294,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.054,14
PAMI:	1.651,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.952,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.806,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.806,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.403,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.403,46

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.328,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	60	**Importe Horas Extra:**	18.709,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **23-23062361-9**
Nombre y Apellido: **RICARDO LUIS PARED**

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 04
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.514,44**	
Rem. Imponible 1:	60.091,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.091,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.091,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.091,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.091,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.091,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.414,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.087,76	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:	6.556,34	0,00
PAMI:	833,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	573,35	0,00
ANSSAL:	540,82	
Asigs. Familiares:	2.866,74	0,00
Total Contribuciones SS:	11.370,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.610,06
PAMI:	1.802,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	270,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.683,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.064,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.064,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.532,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.532,33

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.542,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	17.548,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.423,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-27148748-8**
Nombre y Apellido: **MARTIN JOAQUIN RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 20-27148748-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.046,91**	
Rem. Imponible 1:	63.623,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.623,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.623,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.623,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.623,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.623,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.946,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.620,23	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:	6.992,60	0,00
PAMI:	888,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	611,50	0,00
ANSSAL:	572,62	
Asigs. Familiares:	3.057,49	0,00
Total Contribuciones SS:	12.123,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.998,63
PAMI:	1.908,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.193,66
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:	3.244,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.244,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.622,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.622,41

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.629,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	55	**Importe Horas Extra:**	20.994,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.423,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-37586469-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO GUILLERMO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-37586469-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.465,56**	
Rem. Imponible 1:	41.552,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.552,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.552,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.552,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.552,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.552,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.875,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.949,62	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:	4.439,78	0,00
PAMI:	564,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,26	0,00
ANSSAL:	373,97	
Asigs. Familiares:	1.941,28	0,00
Total Contribuciones SS:	7.707,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.570,78
PAMI:	1.246,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	186,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.004,35
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:	2.119,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.119,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.059,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.059,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	04

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.811,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	3.740,63
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.913,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-33626215-2**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN EZEQUIEL VACA**

seleccionar CUIL: 20-33626215-2

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 : Si
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.183,39**	
Rem. Imponible 1:	59.950,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.950,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.950,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.950,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.950,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.950,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.273,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.946,71	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:	6.538,92	0,00
PAMI:	831,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,82	0,00
ANSSAL:	539,55	
Asigs. Familiares:	2.859,12	0,00
Total Contribuciones SS:	11.340,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.594,54
PAMI:	1.798,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.662,83
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:	3.057,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.057,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.528,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.528,73

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.506,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	60	**Importe Horas Extra:**	22.443,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.233,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-24112492-5**
Nombre y Apellido: **VARGAS CRISTIAN RUBEN**

seleccionar CUIL: 20-24112492-5

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**139.313,28**	
Rem. Imponible 1:	139.313,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.313,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.313,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.313,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.313,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.313,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.313,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.309,60	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:	16.340,24	0,00
PAMI:	2.077,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.428,94	0,00
ANSSAL:	1.253,82	
Asigs. Familiares:	7.144,72	0,00
Total Contribuciones SS:	28.244,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.324,46
PAMI:	4.179,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.145,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.104,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.104,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.637,49
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.637,49

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.952,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	115	**Importe Horas Extra:**	56.021,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	18.339,06	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 24 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-38527631-7**
Nombre y Apellido: **VILLAGRA ROSA ANAHI**

seleccionar CUIL: 27-38527631-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**18.544,02**	
Rem. Imponible 1:	15.364,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.364,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.364,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.364,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.364,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.364,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.364,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.862,18	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:	1.464,98	0,00
PAMI:	186,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	128,11	0,00
ANSSAL:	138,28	
Asigs. Familiares:	640,56	0,00
Total Contribuciones SS:	2.558,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.690,04
PAMI:	460,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	69,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.220,10
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:	783,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	783,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	391,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	391,78

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.364,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.180,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71151777-0	**Período:**	01/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CEILING SOLUTIONS S.A.				viernes, 26 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-42459546-8**
Nombre y Apellido: **BRISA LEONELA SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 27-42459546-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.484,61**	
Rem. Imponible 1:	15.742,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.742,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.742,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.742,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.742,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.742,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.742,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.357,50	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:	1.330,90	0,00
PAMI:	196,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	116,16	0,00
ANSSAL:	141,68	
Asigs. Familiares:	580,80	0,00
Total Contribuciones SS:	2.366,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.731,69
PAMI:	472,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	70,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.274,81
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:	802,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	802,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	401,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	401,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 18			
	01 - Activo	/ 26			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	4.101,62		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	11.640,99		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	742,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	