CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**144.566,80**	
Rem. Imponible 1:	144.566,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.566,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.566,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.566,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.566,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.566,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.566,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.563,12	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:	16.989,05	0,00
PAMI:	2.159,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.485,68	0,00
ANSSAL:	1.301,10	
Asigs. Familiares:	7.428,41	0,00
Total Contribuciones SS:	29.363,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.902,35
PAMI:	4.337,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	650,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.889,90
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:	7.372,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.372,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.686,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.686,45

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:	119	**Importe Horas Extra:**	59.108,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	19.231,17	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

CUIL: **27-38678423-5**
Nombre y Apellido: **COLACIURI MELISA NATALI**

seleccionar CUIL: 27-38678423-5

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: 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:	**19.339,81**	
Rem. Imponible 1:	15.724,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.724,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.724,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.724,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.724,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.724,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.724,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.222,97	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:	1.509,54	0,00
PAMI:	191,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	132,01	0,00
ANSSAL:	141,52	
Asigs. Familiares:	660,04	0,00
Total Contribuciones SS:	2.635,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.729,73
PAMI:	471,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	70,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.272,23
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:	801,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	801,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	400,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	400,98

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.724,81	**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.:**	3.615,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**94.542,40**	
Rem. Imponible 1:	94.542,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.542,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.542,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.542,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.542,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.542,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.542,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.538,72	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:	10.811,03	0,00
PAMI:	1.374,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,42	0,00
ANSSAL:	850,88	
Asigs. Familiares:	4.727,09	0,00
Total Contribuciones SS:	18.708,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.399,66
PAMI:	2.836,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	425,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.661,37
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:	4.821,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.821,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.410,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.410,83

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

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-38394110-6

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 :	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:	**60.710,88**	
Rem. Imponible 1:	55.808,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.808,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.808,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.808,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.808,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.808,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.131,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.804,60	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:	6.027,37	0,00
PAMI:	766,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	527,09	0,00
ANSSAL:	502,27	
Asigs. Familiares:	2.635,45	0,00
Total Contribuciones SS:	10.458,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.138,91
PAMI:	1.674,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	251,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.064,30
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:	2.846,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.846,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.423,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.423,11

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.702,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	18.105,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.902,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-26564935-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 04
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:	**75.222,07**	
Rem. Imponible 1:	67.933,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.933,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.933,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.933,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.933,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.933,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.256,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.929,39	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:	7.524,78	0,00
PAMI:	956,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	658,04	0,00
ANSSAL:	611,40	
Asigs. Familiares:	3.290,19	0,00
Total Contribuciones SS:	13.041,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.472,64
PAMI:	2.037,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	305,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.816,33
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:	3.464,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.464,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.732,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.732,29

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.766,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	55	**Importe Horas Extra:**	23.166,63
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33331650-2

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.451,82**	
Rem. Imponible 1:	71.162,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.162,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.162,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.162,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.162,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.162,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.485,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.159,14	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:	7.923,65	0,00
PAMI:	1.007,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,92	0,00
ANSSAL:	640,47	
Asigs. Familiares:	3.464,59	0,00
Total Contribuciones SS:	13.728,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.827,91
PAMI:	2.134,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	320,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.283,02
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:	3.629,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.629,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.814,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.814,65

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.524,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	69	**Importe Horas Extra:**	27.638,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

CUIL: **23-37896836-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA CAROLINA MACHADO**

seleccionar CUIL: 23-37896836-4

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:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.526,85**	
Rem. Imponible 1:	28.947,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.947,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.947,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.947,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.947,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.947,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.947,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.943,57	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:	2.710,03	0,00
PAMI:	344,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	236,99	0,00
ANSSAL:	260,53	
Asigs. Familiares:	1.184,95	0,00
Total Contribuciones SS:	4.737,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.184,20
PAMI:	868,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	130,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.182,88
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:	1.476,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.476,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	738,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	738,15

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.947,25	**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.:**	3.579,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 23-16134844-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 04
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: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**38.144,95**	
Rem. Imponible 1:	32.178,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.178,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.178,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.178,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.178,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.178,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.178,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.175,27	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:	3.109,15	0,00
PAMI:	395,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	271,89	0,00
ANSSAL:	289,61	
Asigs. Familiares:	1.359,46	0,00
Total Contribuciones SS:	5.425,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.539,68
PAMI:	965,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	144,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.649,86
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:	1.641,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.641,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	820,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	820,56

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.178,95	**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.:**	5.966,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-36583880-2

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.554,57**	
Rem. Imponible 1:	65.554,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.554,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.554,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.554,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.554,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.554,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.554,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.550,89	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:	7.231,03	0,00
PAMI:	919,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,35	0,00
ANSSAL:	589,99	
Asigs. Familiares:	3.161,75	0,00
Total Contribuciones SS:	12.534,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.211,00
PAMI:	1.966,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.472,64
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:	3.343,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.343,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.671,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.671,64

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:	16	**Importe Horas Extra:**	7.023,70
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:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-32747447-3

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:	**51.220,58**	
Rem. Imponible 1:	45.254,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.254,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.254,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.254,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.254,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.254,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.254,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.250,90	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:	4.723,99	0,00
PAMI:	600,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	413,11	0,00
ANSSAL:	407,29	
Asigs. Familiares:	2.065,55	0,00
Total Contribuciones SS:	8.210,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.978,00
PAMI:	1.357,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	203,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.539,29
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:	2.307,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.307,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.153,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.153,99

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.400,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	7.854,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.966,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 04
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:	**75.785,01**	
Rem. Imponible 1:	68.496,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.496,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.496,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.496,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.496,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.496,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.819,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.492,33	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:	7.594,30	0,00
PAMI:	965,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	664,12	0,00
ANSSAL:	616,46	
Asigs. Familiares:	3.320,59	0,00
Total Contribuciones SS:	13.160,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.534,56
PAMI:	2.054,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	308,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.897,67
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:	3.493,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.493,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.746,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.746,65

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.697,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	60	**Importe Horas Extra:**	24.798,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-27148748-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 02
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:	**61.909,64**	
Rem. Imponible 1:	54.620,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.620,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.620,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.620,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.620,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.620,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.943,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.616,96	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:	5.880,69	0,00
PAMI:	747,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	514,26	0,00
ANSSAL:	491,59	
Asigs. Familiares:	2.571,32	0,00
Total Contribuciones SS:	10.205,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.008,27
PAMI:	1.638,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	245,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.892,68
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:	2.785,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.785,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.392,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.392,83

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.784,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	10.836,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-37586469-0

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.578,97**	
Rem. Imponible 1:	64.289,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.289,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.289,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.289,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.289,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.289,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.612,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.286,29	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:	7.074,86	0,00
PAMI:	899,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	618,69	0,00
ANSSAL:	578,61	
Asigs. Familiares:	3.093,46	0,00
Total Contribuciones SS:	12.265,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.071,90
PAMI:	1.928,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	289,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.289,90
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:	3.278,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.278,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.639,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.639,39

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.717,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	56	**Importe Horas Extra:**	21.572,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33626215-2

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:	**68.909,12**	
Rem. Imponible 1:	61.620,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.620,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.620,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.620,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.620,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.620,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.943,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.616,44	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:	6.745,13	0,00
PAMI:	857,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	589,86	0,00
ANSSAL:	554,58	
Asigs. Familiares:	2.949,29	0,00
Total Contribuciones SS:	11.696,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.778,21
PAMI:	1.848,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.904,10
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:	3.142,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.142,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.571,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.571,31

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.717,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	47	**Importe Horas Extra:**	18.902,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.289,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 20-24112492-5

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.641,34**	
Rem. Imponible 1:	114.641,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.641,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.641,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.641,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.641,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.641,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.641,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.637,66	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:	13.293,25	0,00
PAMI:	1.689,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.162,49	0,00
ANSSAL:	1.031,77	
Asigs. Familiares:	5.812,43	0,00
Total Contribuciones SS:	22.989,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.610,55
PAMI:	3.439,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.580,68
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:	5.846,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.846,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.008,35
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.008,35

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:	102	**Importe Horas Extra:**	49.688,74
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:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**26.664,83**	
Rem. Imponible 1:	23.893,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.893,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.893,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	23.893,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.893,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	23.893,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	23.893,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.391,49	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:	2.518,35	0,00
PAMI:	320,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	220,23	0,00
ANSSAL:	215,04	
Asigs. Familiares:	1.101,14	0,00
Total Contribuciones SS:	4.374,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.628,27
PAMI:	716,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	107,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.452,59
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:	1.218,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.218,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	609,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	609,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.692,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	11.200,58	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.771,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71151777-0 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CEILING SOLUTIONS S.A. viernes, 12 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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

seleccionar CUIL: 27-42459546-8

Datos generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**19.313,40**	
Rem. Imponible 1:	15.698,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.698,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.698,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.698,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.698,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.698,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.698,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.196,56	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:	1.313,57	0,00
PAMI:	193,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	114,65	0,00
ANSSAL:	141,29	
Asigs. Familiares:	573,24	0,00
Total Contribuciones SS:	2.336,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.726,82
PAMI:	470,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	70,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.268,41
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:	800,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	800,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	400,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	400,31

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.698,40	**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.:**	3.615,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00