CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**11.981,35**	
Rem. Imponible 1:	10.053,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.053,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.053,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	10.053,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.053,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.053,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.053,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.819,89	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:	1.212,76	0,00
PAMI:	154,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	106,05	0,00
ANSSAL:	90,48	
Asigs. Familiares:	530,27	0,00
Total Contribuciones SS:	2.093,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.105,87
PAMI:	301,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	45,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.452,71
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:	512,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	512,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	256,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	256,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	10.053,35	**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.:**	1.928,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**136.965,56**	
Rem. Imponible 1:	136.965,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.965,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.965,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.965,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.965,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.965,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.965,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.961,88	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:	16.050,29	0,00
PAMI:	2.040,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.403,59	0,00
ANSSAL:	1.232,69	
Asigs. Familiares:	7.017,94	0,00
Total Contribuciones SS:	27.744,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.066,21
PAMI:	4.108,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	631,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.806,53
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:	6.985,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.985,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.577,62
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.577,62

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.148,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	127	**Importe Horas Extra:**	66.816,75
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**64.573,88**	
Rem. Imponible 1:	57.483,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.483,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.483,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.483,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.483,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.483,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.806,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.713,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.263,12	0,00
PAMI:	796,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	547,71	0,00
ANSSAL:	517,35	
Asigs. Familiares:	2.738,53	0,00
Total Contribuciones SS:	10.862,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.323,21
PAMI:	1.724,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	258,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.306,40
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:	2.931,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.931,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.465,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.465,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	20

01 - Activo / 21

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.973,88	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	9.509,87
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.090,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**72.889,72**	
Rem. Imponible 1:	65.600,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.600,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.600,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.600,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.600,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.600,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.923,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.597,04	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:	7.236,73	0,00
PAMI:	919,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,85	0,00
ANSSAL:	590,41	
Asigs. Familiares:	3.164,24	0,00
Total Contribuciones SS:	12.544,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.216,08
PAMI:	1.968,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.479,30
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:	3.345,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.345,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.672,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.672,82

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.252,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	18.348,43
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**63.347,87**	
Rem. Imponible 1:	60.831,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.831,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.831,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.831,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.831,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.831,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.154,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.827,99	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:	6.647,76	0,00
PAMI:	845,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	581,34	0,00
ANSSAL:	547,49	
Asigs. Familiares:	2.906,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.528,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.691,48
PAMI:	1.824,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.790,17
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:	3.102,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.102,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.551,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.551,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	08

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.096,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	1.835,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	45.899,97	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.516,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos 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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**122.689,15**	
Rem. Imponible 1:	115.996,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.996,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.996,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.996,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.996,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.996,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.319,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.993,07	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:	13.460,64	0,00
PAMI:	1.711,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.177,13	0,00
ANSSAL:	1.043,97	
Asigs. Familiares:	5.885,63	0,00
Total Contribuciones SS:	23.278,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.759,64
PAMI:	3.479,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	521,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.761,53
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:	5.915,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.915,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.957,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.957,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	29

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.701,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	57	**Importe Horas Extra:**	24.497,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	45.797,37	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.692,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**64.386,12**	
Rem. Imponible 1:	58.420,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.420,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.420,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.420,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.420,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.420,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.420,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.416,44	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:	6.349,93	0,00
PAMI:	807,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,30	0,00
ANSSAL:	525,78	
Asigs. Familiares:	2.776,49	0,00
Total Contribuciones SS:	11.014,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.426,21
PAMI:	1.752,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	262,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.441,70
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:	2.979,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.979,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.489,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.489,71

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.406,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	54	**Importe Horas Extra:**	19.013,63
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**72.695,34**	
Rem. Imponible 1:	72.695,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.695,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.695,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.695,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.695,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.695,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.695,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.691,66	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:	8.112,92	0,00
PAMI:	1.031,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	709,47	0,00
ANSSAL:	654,26	
Asigs. Familiares:	3.547,35	0,00
Total Contribuciones SS:	14.055,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.996,49
PAMI:	2.180,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	327,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.504,48
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:	3.707,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.707,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.853,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.853,73

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.213,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	9.482,00
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**40.382,69**	
Rem. Imponible 1:	34.416,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.416,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.416,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.416,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.416,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.416,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.416,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.413,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.385,51	0,00
PAMI:	430,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	296,06	0,00
ANSSAL:	309,75	
Asigs. Familiares:	1.480,30	0,00
Total Contribuciones SS:	5.902,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.785,84
PAMI:	1.032,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	154,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.973,22
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:	1.755,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.755,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	877,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	877,63

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.908,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	508,62
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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

seleccionar CUIL: 23-37896836-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.360,69**	
Rem. Imponible 1:	29.792,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.792,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.792,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.792,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.792,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.792,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.792,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.255,65	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:	2.872,07	0,00
PAMI:	365,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	251,16	0,00
ANSSAL:	268,13	
Asigs. Familiares:	1.255,81	0,00
Total Contribuciones SS:	5.012,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.277,17
PAMI:	893,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	134,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.305,01
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:	1.519,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.519,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	759,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	759,71

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.707,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	1.084,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.568,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**70.956,07**	
Rem. Imponible 1:	63.667,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.667,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.667,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.667,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.667,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.667,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.990,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.663,39	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:	6.997,93	0,00
PAMI:	889,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	611,96	0,00
ANSSAL:	573,00	
Asigs. Familiares:	3.059,82	0,00
Total Contribuciones SS:	12.132,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.003,38
PAMI:	1.910,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.199,89
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:	3.247,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.247,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.623,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.623,51

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.607,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	27	**Importe Horas Extra:**	11.059,77
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**64.494,99**	
Rem. Imponible 1:	57.205,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.205,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.205,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.205,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.205,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.205,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.528,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.202,31	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:	6.199,99	0,00
PAMI:	788,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	542,18	0,00
ANSSAL:	514,85	
Asigs. Familiares:	2.710,92	0,00
Total Contribuciones SS:	10.756,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.292,66
PAMI:	1.716,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	257,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.266,27
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:	2.917,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.917,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.458,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.458,75

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.890,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	10.315,83
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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**55.900,59**	
Rem. Imponible 1:	48.810,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.810,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.810,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.810,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.810,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.810,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.133,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.040,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.191,97	0,00
PAMI:	660,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	454,03	0,00
ANSSAL:	439,29	
Asigs. Familiares:	2.270,17	0,00
Total Contribuciones SS:	9.015,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.369,15
PAMI:	1.464,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.053,11
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:	2.489,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.489,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.244,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.244,67

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.355,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	2.454,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.090,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**139.835,79**	
Rem. Imponible 1:	102.105,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.105,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.105,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.105,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.105,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.105,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.835,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.102,11	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:	11.745,11	0,00
PAMI:	1.493,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.027,10	0,00
ANSSAL:	918,95	
Asigs. Familiares:	5.135,51	0,00
Total Contribuciones SS:	20.319,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.231,64
PAMI:	3.063,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.754,29
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:	5.207,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.207,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.603,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.603,70

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.105,79	**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.:**	37.730,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 12 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**19.461,83**	
Rem. Imponible 1:	15.967,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.967,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.967,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.967,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.967,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.967,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.967,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	12.582,22	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:	1.553,90	0,00
PAMI:	197,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	135,89	0,00
ANSSAL:	143,71	
Asigs. Familiares:	679,44	0,00
Total Contribuciones SS:	2.710,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.756,41
PAMI:	479,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	71,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.307,28
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:	814,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	814,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	407,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	407,17

Datos Complementarios:

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

-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.967,33	**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.:**	3.494,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71151777-0 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: CEILING SOLUTIONS S.A. miércoles, 14 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**16.275,16**	
Rem. Imponible 1:	14.106,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.106,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.106,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	14.106,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.106,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	14.106,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.106,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.604,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.142,09	0,00
PAMI:	168,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	99,68	0,00
ANSSAL:	126,96	
Asigs. Familiares:	498,40	0,00
Total Contribuciones SS:	2.035,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.551,68
PAMI:	423,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	63,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.038,34
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:	719,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	719,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	359,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	359,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.106,16	**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.:**	2.169,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 14 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**90.301,25**	
Rem. Imponible 1:	90.301,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.301,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.301,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.301,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.301,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.301,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.301,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.297,57	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:	10.287,25	0,00
PAMI:	1.307,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	899,61	0,00
ANSSAL:	812,71	
Asigs. Familiares:	4.498,07	0,00
Total Contribuciones SS:	17.805,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.933,14
PAMI:	2.709,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	406,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.048,54
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:	4.605,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.605,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.302,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.302,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.525,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	35	**Importe Horas Extra:**	18.775,51
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