CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

seleccionar CUIL: 20-31480118-1

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:	**80.108,83**	
Rem. Imponible 1:	80.108,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.108,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.108,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.108,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.108,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.108,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.108,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.105,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.028,49	0,00
PAMI:	1.147,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,54	0,00
ANSSAL:	720,98	
Asigs. Familiares:	3.947,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.634,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.811,97
PAMI:	2.403,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	360,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.575,72
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:	4.085,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.085,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.042,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.042,78

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:	16	**Importe Horas Extra:**	8.583,09
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:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**21.393,34**	
Rem. Imponible 1:	17.339,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.339,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.339,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.339,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.339,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.339,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.339,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.837,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.708,93	0,00
PAMI:	217,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	149,45	0,00
ANSSAL:	156,05	
Asigs. Familiares:	747,23	0,00
Total Contribuciones SS:	2.978,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.907,33
PAMI:	520,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	78,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.505,54
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:	884,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	884,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	442,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	442,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.339,34	**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.:**	4.054,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**102.105,79**	
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:	102.105,79	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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**60.714,29**	
Rem. Imponible 1:	52.434,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.434,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.434,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.434,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.434,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.434,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.757,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.430,61	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:	5.610,68	0,00
PAMI:	713,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	490,65	0,00
ANSSAL:	471,91	
Asigs. Familiares:	2.453,25	0,00
Total Contribuciones SS:	9.739,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.767,77
PAMI:	1.573,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	235,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.576,75
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:	2.674,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.674,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.337,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.337,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.794,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	17	**Importe Horas Extra:**	6.640,15
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.280,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	04/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

seleccionar CUIL: 20-26564935-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	04		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.508,28**	
Rem. Imponible 1:	82.228,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.228,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.228,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.228,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.228,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.228,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.551,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.224,60	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:	9.290,24	0,00
PAMI:	1.181,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	812,43	0,00
ANSSAL:	740,05	
Asigs. Familiares:	4.062,13	0,00
Total Contribuciones SS:	16.085,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.045,11
PAMI:	2.466,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	370,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.881,99
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:	4.193,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.193,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.096,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.096,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.054,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	84	**Importe Horas Extra:**	34.174,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.280,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33331650-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**61.833,14**	
Rem. Imponible 1:	53.553,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.553,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.553,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.553,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.553,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.553,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.876,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.549,46	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:	5.748,86	0,00
PAMI:	730,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	502,73	0,00
ANSSAL:	481,98	
Asigs. Familiares:	2.513,67	0,00
Total Contribuciones SS:	9.978,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.890,85
PAMI:	1.606,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	240,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.738,43
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:	2.731,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.731,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.365,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.365,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.771,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	17	**Importe Horas Extra:**	6.781,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.280,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**46.011,84**	
Rem. Imponible 1:	39.188,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.188,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.188,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.188,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.188,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.188,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.188,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.185,16	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:	3.974,87	0,00
PAMI:	505,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,60	0,00
ANSSAL:	352,70	
Asigs. Familiares:	1.738,00	0,00
Total Contribuciones SS:	6.918,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.310,77
PAMI:	1.175,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	176,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.662,79
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:	1.998,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.998,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	999,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	999,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.188,84	**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.:**	6.823,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**41.586,07**	
Rem. Imponible 1:	34.763,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.763,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.763,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.763,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.763,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.763,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	34.763,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.759,39	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:	3.428,28	0,00
PAMI:	435,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	299,80	0,00
ANSSAL:	312,87	
Asigs. Familiares:	1.499,01	0,00
Total Contribuciones SS:	5.975,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.823,94
PAMI:	1.042,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	156,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.023,26
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:	1.772,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.772,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	886,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	886,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.763,07	**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.:**	6.823,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**76.974,34**	
Rem. Imponible 1:	76.974,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.974,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.974,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.974,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.974,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.974,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.974,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.970,66	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:	8.641,38	0,00
PAMI:	1.098,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	755,68	0,00
ANSSAL:	692,77	
Asigs. Familiares:	3.778,42	0,00
Total Contribuciones SS:	14.966,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.467,18
PAMI:	2.309,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	346,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.122,79
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:	3.925,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.925,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.962,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.962,85

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	13.761,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

seleccionar CUIL: 20-32747447-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.925,97**	
Rem. Imponible 1:	46.968,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.968,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.968,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.968,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.968,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.968,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.968,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.965,29	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:	4.935,71	0,00
PAMI:	627,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,63	0,00
ANSSAL:	422,72	
Asigs. Familiares:	2.158,13	0,00
Total Contribuciones SS:	8.575,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.166,59
PAMI:	1.409,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.787,02
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:	2.395,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.395,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.197,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.197,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.490,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	6.478,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.957,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 04
Trabajador en CCT : No
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**20.034,31**	
Rem. Imponible 1:	17.551,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.551,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.551,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.551,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.551,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.551,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	18.874,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.167,65	0,00
PAMI:	275,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	189,56	0,00
ANSSAL:	157,97	
Asigs. Familiares:	947,80	0,00
Total Contribuciones SS:	3.738,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.930,70
PAMI:	526,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	78,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.536,23
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:	895,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	895,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	447,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	447,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.621,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	4.930,23
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.482,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**59.418,52**	
Rem. Imponible 1:	52.066,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.066,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.066,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.066,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.066,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.066,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.389,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.930,09	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:	5.795,87	0,00
PAMI:	736,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	506,85	0,00
ANSSAL:	468,60	
Asigs. Familiares:	2.534,22	0,00
Total Contribuciones SS:	10.042,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.727,27
PAMI:	1.561,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	234,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.523,55
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:	2.655,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.655,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.327,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.327,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.540,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	10.525,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.352,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.434,29**	
Rem. Imponible 1:	56.154,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.154,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.154,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.154,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.154,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.154,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.477,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.150,61	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:	6.070,10	0,00
PAMI:	771,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	530,83	0,00
ANSSAL:	505,39	
Asigs. Familiares:	2.654,13	0,00
Total Contribuciones SS:	10.532,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.176,97
PAMI:	1.684,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.114,29
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:	2.863,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.863,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.431,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.431,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.916,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	10.238,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.280,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**49.800,23**	
Rem. Imponible 1:	43.375,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.375,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.375,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.375,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.375,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.375,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.698,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.371,75	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:	4.491,91	0,00
PAMI:	571,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	392,81	0,00
ANSSAL:	390,38	
Asigs. Familiares:	1.964,07	0,00
Total Contribuciones SS:	7.810,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.771,30
PAMI:	1.301,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	195,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.267,75
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:	2.212,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.212,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.106,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.106,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.161,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	3.214,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.424,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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:	**102.768,00**	
Rem. Imponible 1:	102.768,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.768,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.768,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.768,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.768,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.768,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.768,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.764,32	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:	11.826,89	0,00
PAMI:	1.503,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.034,25	0,00
ANSSAL:	924,91	
Asigs. Familiares:	5.171,27	0,00
Total Contribuciones SS:	20.460,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.304,48
PAMI:	3.083,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	477,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.864,98
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:	5.241,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.241,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.705,58
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.705,58

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:	62	**Importe Horas Extra:**	32.619,19
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:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 19 de mayo de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38527631-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 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: 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:	**21.180,78**	
Rem. Imponible 1:	17.126,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.126,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.126,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.126,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.126,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.126,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	17.126,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.624,94	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:	1.682,68	0,00
PAMI:	213,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	147,15	0,00
ANSSAL:	154,14	
Asigs. Familiares:	735,75	0,00
Total Contribuciones SS:	2.933,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.883,95
PAMI:	513,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	77,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.474,82
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:	873,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	873,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	436,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	436,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.126,78	**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.:**	4.054,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 04/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 01 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 04/2021

CUIL: **20-37410077-8**
Nombre y Apellido: **CARLOS GASTON BRAVO**

seleccionar CUIL: 20-37410077-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : 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:	**38.108,73**	
Rem. Imponible 1:	36.061,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.061,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.061,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.061,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.061,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.061,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.061,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.058,15	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:	3.588,68	0,00
PAMI:	456,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	313,83	0,00
ANSSAL:	324,56	
Asigs. Familiares:	1.569,14	0,00
Total Contribuciones SS:	6.252,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.966,80
PAMI:	1.081,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	162,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.210,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.839,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.839,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	919,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	919,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.866,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	5.195,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.046,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00