CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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

seleccionar CUIL: 20-37410077-8

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:	**44.763,61**	
Rem. Imponible 1:	37.940,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.940,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.940,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.940,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.940,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.940,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.940,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.936,93	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:	3.820,71	0,00
PAMI:	485,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	334,12	0,00
ANSSAL:	341,47	
Asigs. Familiares:	1.670,59	0,00
Total Contribuciones SS:	6.652,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.173,47
PAMI:	1.138,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	170,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.482,42
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:	1.934,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.934,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	967,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	967,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.339,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	601,16
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**103.828,55**	
Rem. Imponible 1:	103.828,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.828,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.828,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.828,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.828,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.828,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.828,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.824,87	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:	11.957,87	0,00
PAMI:	1.520,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.045,71	0,00
ANSSAL:	934,46	
Asigs. Familiares:	5.228,54	0,00
Total Contribuciones SS:	20.686,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.421,14
PAMI:	3.114,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.003,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.295,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.295,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.647,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.647,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.102,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	43	**Importe Horas Extra:**	28.726,52
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38678423-5

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 : 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:	**19.036,04**	
Rem. Imponible 1:	15.117,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.117,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.117,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.117,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.117,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.117,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.117,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.732,06	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:	1.448,91	0,00
PAMI:	184,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	126,71	0,00
ANSSAL:	136,05	
Asigs. Familiares:	633,53	0,00
Total Contribuciones SS:	2.529,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.662,89
PAMI:	453,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	68,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.184,44
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:	770,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	770,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	385,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	385,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.117,17	**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.:**	3.918,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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

seleccionar CUIL: 27-24310762-3

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 : 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:	**152.750,26**	
Rem. Imponible 1:	152.750,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.750,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.750,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.750,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.750,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.750,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.750,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.746,58	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:	17.999,70	0,00
PAMI:	2.288,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.574,06	0,00
ANSSAL:	1.374,75	
Asigs. Familiares:	7.870,32	0,00
Total Contribuciones SS:	31.107,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.802,53
PAMI:	4.582,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	687,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.072,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.790,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.790,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.895,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.895,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.316,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	40.433,89
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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

seleccionar CUIL: 20-38394110-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.485,32**	
Rem. Imponible 1:	52.205,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.205,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.205,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.205,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.205,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.205,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.528,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.201,64	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:	5.582,40	0,00
PAMI:	709,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	488,18	0,00
ANSSAL:	469,85	
Asigs. Familiares:	2.440,89	0,00
Total Contribuciones SS:	9.690,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.742,59
PAMI:	1.566,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	234,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.543,67
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:	2.662,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.662,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.331,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.331,24

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:	16	**Importe Horas Extra:**	6.411,18
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**71.951,77**	
Rem. Imponible 1:	63.671,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.671,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.671,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.671,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.671,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	63.671,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.994,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.668,09	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:	6.998,51	0,00
PAMI:	889,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	612,02	0,00
ANSSAL:	573,05	
Asigs. Familiares:	3.060,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.133,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.003,89
PAMI:	1.910,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.200,56
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:	3.247,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.247,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.623,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.623,63

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:	36	**Importe Horas Extra:**	15.617,61
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**68.030,33**	
Rem. Imponible 1:	59.750,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.750,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.750,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.750,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.750,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.750,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.073,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.746,65	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:	6.514,21	0,00
PAMI:	828,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,66	0,00
ANSSAL:	537,75	
Asigs. Familiares:	2.848,32	0,00
Total Contribuciones SS:	11.298,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.572,54
PAMI:	1.792,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.633,93
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:	3.047,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.047,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.523,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.523,63

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:	31	**Importe Horas Extra:**	12.979,03
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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

seleccionar CUIL: 23-37896836-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**43.955,10**	
Rem. Imponible 1:	37.132,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.132,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.132,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.132,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.132,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.132,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.132,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.128,42	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:	3.720,86	0,00
PAMI:	473,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	325,39	0,00
ANSSAL:	334,19	
Asigs. Familiares:	1.626,93	0,00
Total Contribuciones SS:	6.480,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.084,53
PAMI:	1.113,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	167,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.365,58
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:	1.893,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.893,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	946,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	946,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.132,10	**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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**66.374,01**	
Rem. Imponible 1:	66.374,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.374,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.374,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.374,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.374,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.374,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.374,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.370,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.332,24	0,00
PAMI:	932,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,20	0,00
ANSSAL:	597,37	
Asigs. Familiares:	3.206,00	0,00
Total Contribuciones SS:	12.708,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.301,14
PAMI:	1.991,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.591,04
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:	3.385,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.385,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.692,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.692,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.374,01	**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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**50.682,10**	
Rem. Imponible 1:	46.971,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.971,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.971,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.971,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.971,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.971,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.971,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.968,02	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:	4.936,05	0,00
PAMI:	627,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,65	0,00
ANSSAL:	422,75	
Asigs. Familiares:	2.158,27	0,00
Total Contribuciones SS:	8.576,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.166,89
PAMI:	1.409,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	211,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.787,41
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:	2.395,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.395,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.197,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.197,78

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:	24.280,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	3.239,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.451,87	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.710,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.738,36**	
Rem. Imponible 1:	58.458,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.458,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.458,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.458,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.458,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.458,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.781,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.454,68	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:	6.354,65	0,00
PAMI:	807,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,71	0,00
ANSSAL:	526,13	
Asigs. Familiares:	2.778,55	0,00
Total Contribuciones SS:	11.022,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.430,42
PAMI:	1.753,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	263,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.447,23
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:	2.981,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.981,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.490,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.490,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.954,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	11.503,85
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**66.852,42**	
Rem. Imponible 1:	58.572,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.572,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.572,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.572,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.572,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.572,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.895,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.568,74	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:	6.368,74	0,00
PAMI:	809,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	556,94	0,00
ANSSAL:	527,15	
Asigs. Familiares:	2.784,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.047,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.442,97
PAMI:	1.757,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	263,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.463,72
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:	2.987,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.987,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.493,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.493,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.046,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	11.526,30
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**62.930,56**	
Rem. Imponible 1:	56.273,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.273,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.273,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.273,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.273,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.273,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.596,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.904,37	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:	6.286,69	0,00
PAMI:	799,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,77	0,00
ANSSAL:	506,46	
Asigs. Familiares:	2.748,84	0,00
Total Contribuciones SS:	10.890,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.190,12
PAMI:	1.688,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.131,57
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:	2.869,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.869,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.434,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.434,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.790,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	74	**Importe Horas Extra:**	25.483,54
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.656,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**62.690,80**	
Rem. Imponible 1:	54.410,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.410,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.410,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.410,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.410,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.410,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.733,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.407,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.854,78	0,00
PAMI:	744,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,00	0,00
ANSSAL:	489,70	
Asigs. Familiares:	2.559,98	0,00
Total Contribuciones SS:	10.160,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.985,19
PAMI:	1.632,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	244,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.862,36
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:	2.774,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.774,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.387,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.387,48

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:	20	**Importe Horas Extra:**	8.494,51
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**124.619,36**	
Rem. Imponible 1:	124.619,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.619,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.619,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.619,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.619,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.619,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.619,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.615,68	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:	14.525,54	0,00
PAMI:	1.846,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.270,25	0,00
ANSSAL:	1.121,57	
Asigs. Familiares:	6.351,25	0,00
Total Contribuciones SS:	25.115,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.708,13
PAMI:	3.738,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.022,50
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:	6.355,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.355,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.262,79
Aporte adicional	100,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.262,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.163,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	47.455,67
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:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**17.869,37**	
Rem. Imponible 1:	15.166,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.166,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.166,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.166,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.166,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.166,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.166,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	11.664,86	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:	1.440,61	0,00
PAMI:	183,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	125,98	0,00
ANSSAL:	136,50	
Asigs. Familiares:	629,90	0,00
Total Contribuciones SS:	2.516,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.668,34
PAMI:	455,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	68,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.191,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	773,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	773,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	386,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	386,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.166,70	**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.:**	2.702,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00