CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**25.673,50**	
Rem. Imponible 1:	21.619,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.619,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.619,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.619,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.619,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.619,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.619,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.366,74	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:	2.021,29	0,00
PAMI:	256,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	176,76	0,00
ANSSAL:	194,58	
Asigs. Familiares:	883,80	0,00
Total Contribuciones SS:	3.533,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.378,15
PAMI:	648,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	97,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.124,03
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:	1.102,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.102,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	551,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	551,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.239,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.380,10

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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

seleccionar CUIL: 20-24112492-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.595,08**	
Rem. Imponible 1:	185.595,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.595,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.595,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.595,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.595,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.595,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.595,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.089,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.623,56	0,00
PAMI:	2.748,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.890,97	0,00
ANSSAL:	2.227,14	
Asigs. Familiares:	9.454,84	0,00
Total Contribuciones SS:	37.945,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.415,46
PAMI:	5.567,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.113,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.096,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.908,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.908,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.454,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.454,28

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:	67	**Importe Horas Extra:**	38.774,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	69.656,64

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**81.267,01**	
Rem. Imponible 1:	76.233,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.233,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.233,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.233,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.233,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.233,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.556,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.747,54	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:	8.119,82	0,00
PAMI:	1.032,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	710,07	0,00
ANSSAL:	686,10	
Asigs. Familiares:	3.550,37	0,00
Total Contribuciones SS:	14.098,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.385,70
PAMI:	2.287,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	343,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.015,76
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:	3.887,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.887,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.943,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.943,96

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:	27.174,35	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	11.249,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.319,45

Vacaciones:	22.490,32	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.033,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**172.630,47**	
Rem. Imponible 1:	162.727,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.727,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.727,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.727,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.727,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.727,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.050,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.221,65	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:	18.799,37	0,00
PAMI:	2.389,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.643,99	0,00
ANSSAL:	1.464,54	
Asigs. Familiares:	8.219,97	0,00
Total Contribuciones SS:	32.517,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.899,99
PAMI:	4.881,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	732,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.514,08
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:	8.299,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.299,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.149,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.149,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.231,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	139	**Importe Horas Extra:**	51.025,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.470,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.903,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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

seleccionar CUIL: 20-27148748-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.657,67**	
Rem. Imponible 1:	62.160,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.160,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.160,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.160,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.160,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.160,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.483,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.654,95	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:	6.379,39	0,00
PAMI:	810,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	557,87	0,00
ANSSAL:	559,44	
Asigs. Familiares:	2.789,37	0,00
Total Contribuciones SS:	11.097,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.837,65
PAMI:	1.864,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.982,18
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:	3.170,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.170,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.585,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.585,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.291,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	4.963,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.905,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.497,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**81.375,85**	
Rem. Imponible 1:	77.038,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.038,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.038,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.038,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.038,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.038,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.361,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.532,63	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:	8.216,78	0,00
PAMI:	1.044,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	718,55	0,00
ANSSAL:	693,34	
Asigs. Familiares:	3.592,76	0,00
Total Contribuciones SS:	14.265,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.474,20
PAMI:	2.311,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	346,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.132,01
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:	3.928,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.928,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.964,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.964,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.199,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	18.288,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.549,85

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.337,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**75.515,60**	
Rem. Imponible 1:	68.558,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.558,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.558,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.558,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.558,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.558,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.558,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.053,08	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:	7.169,56	0,00
PAMI:	911,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	626,97	0,00
ANSSAL:	617,03	
Asigs. Familiares:	3.134,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.459,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.541,45
PAMI:	2.056,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	308,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.906,72
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:	3.496,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.496,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.748,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.748,24

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:	40	**Importe Horas Extra:**	13.463,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.605,03

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**106.613,99**	
Rem. Imponible 1:	106.613,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.613,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.613,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.613,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.613,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.613,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.613,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.108,47	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:	11.869,40	0,00
PAMI:	1.508,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.037,97	0,00
ANSSAL:	1.279,37	
Asigs. Familiares:	5.189,86	0,00
Total Contribuciones SS:	20.885,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.727,54
PAMI:	3.198,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	639,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.565,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.117,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.117,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.558,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.558,74

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:**	40.239,98

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**50.562,09**	
Rem. Imponible 1:	43.739,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.739,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.739,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.739,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.739,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.739,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.739,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.233,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.104,35	0,00
PAMI:	521,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	358,92	0,00
ANSSAL:	393,65	
Asigs. Familiares:	1.794,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.173,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.811,30
PAMI:	1.312,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	196,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.320,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.230,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.230,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.115,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.115,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.991,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.747,82

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**55.809,05**	
Rem. Imponible 1:	48.986,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.986,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.986,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.986,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.986,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.986,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.986,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.480,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.752,35	0,00
PAMI:	604,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	415,59	0,00
ANSSAL:	440,87	
Asigs. Familiares:	2.077,95	0,00
Total Contribuciones SS:	8.290,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.388,47
PAMI:	1.469,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	220,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.078,49
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:	2.498,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.498,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.249,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.249,14

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:** 9.797,21

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**77.855,48**	
Rem. Imponible 1:	72.590,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.590,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.590,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.590,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.590,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.590,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.913,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.084,66	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:	7.667,46	0,00
PAMI:	974,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	670,51	0,00
ANSSAL:	653,31	
Asigs. Familiares:	3.352,57	0,00
Total Contribuciones SS:	13.318,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.984,92
PAMI:	2.177,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	326,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.489,29
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:	3.702,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.702,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.851,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.851,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.016,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	13.540,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.033,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.265,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**83.934,19**	
Rem. Imponible 1:	79.596,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.596,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.596,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.596,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.596,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.596,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.919,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.090,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.532,73	0,00
PAMI:	1.084,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	746,18	0,00
ANSSAL:	716,37	
Asigs. Familiares:	3.730,91	0,00
Total Contribuciones SS:	14.810,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.755,61
PAMI:	2.387,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	358,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.501,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.059,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.059,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.029,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.029,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.299,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	18.717,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.580,23

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.337,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**64.617,57**	
Rem. Imponible 1:	60.279,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.279,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.279,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.279,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.279,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.279,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.602,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.793,80	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:	6.149,53	0,00
PAMI:	781,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	537,77	0,00
ANSSAL:	542,52	
Asigs. Familiares:	2.688,87	0,00
Total Contribuciones SS:	10.700,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.630,79
PAMI:	1.808,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.710,45
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:	3.074,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.074,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.537,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.537,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.100,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	6.305,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.874,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.337,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**148.055,76**	
Rem. Imponible 1:	148.055,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.055,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.055,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.055,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.055,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.055,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.055,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.550,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.987,45	0,00
PAMI:	2.159,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.485,54	0,00
ANSSAL:	1.332,50	
Asigs. Familiares:	7.427,71	0,00
Total Contribuciones SS:	29.392,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.286,13
PAMI:	4.441,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	666,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.394,05
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:	7.550,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.550,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.775,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.775,42

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.739,39

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**25.160,61**	
Rem. Imponible 1:	21.241,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.241,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.241,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.241,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.241,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.241,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.241,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.008,43	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:	1.977,04	0,00
PAMI:	251,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	172,89	0,00
ANSSAL:	191,18	
Asigs. Familiares:	864,46	0,00
Total Contribuciones SS:	3.456,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.336,59
PAMI:	637,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	95,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.069,43
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:	1.083,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.083,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	541,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	541,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.955,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.286,67

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**199.205,83**	
Rem. Imponible 1:	199.205,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	199.205,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	199.205,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.205,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	199.205,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.205,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.205,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	188.700,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.304,49	0,00
PAMI:	2.962,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.037,96	0,00
ANSSAL:	2.390,47	
Asigs. Familiares:	10.189,82	0,00
Total Contribuciones SS:	40.885,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.912,64
PAMI:	5.976,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.195,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.084,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.561,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.561,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.780,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.780,94

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:	92	**Importe Horas Extra:**	51.820,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.283,40

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:** 06/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 23 de julio de 2021

Declaración Jurada para Período 06/2021

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:	**55.848,47**	
Rem. Imponible 1:	49.025,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.025,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.025,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.025,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.025,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.025,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.025,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.519,95	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:	4.757,21	0,00
PAMI:	604,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	416,02	0,00
ANSSAL:	441,23	
Asigs. Familiares:	2.080,08	0,00
Total Contribuciones SS:	8.299,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.392,80
PAMI:	1.470,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	220,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.084,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.500,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.500,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.250,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.250,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.531,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	1.688,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.805,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.823,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00