CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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

seleccionar CUIL: 20-37410077-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.949,56**	
Rem. Imponible 1:	58.307,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.307,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.307,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.730,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.307,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.730,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.730,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.303,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.336,03	0,00
PAMI:	805,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	554,08	0,00
ANSSAL:	555,58	
Asigs. Familiares:	2.770,41	0,00
Total Contribuciones SS:	11.021,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.413,83
PAMI:	1.749,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.440,85
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:	3.148,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.148,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.574,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.574,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.550,45	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	61	**Importe Horas Extra:**	19.757,11
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.642,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**110.024,43**	
Rem. Imponible 1:	110.024,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.024,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.024,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.024,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.024,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.024,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.024,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.020,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.723,06	0,00
PAMI:	1.617,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.112,62	0,00
ANSSAL:	1.320,29	
Asigs. Familiares:	5.563,12	0,00
Total Contribuciones SS:	22.336,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.102,69
PAMI:	3.300,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	660,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.063,57
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:	5.281,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.281,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.640,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.640,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	75.102,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	62	**Importe Horas Extra:**	34.922,43
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:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**15.881,73**	
Rem. Imponible 1:	12.249,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.249,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.249,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	13.713,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.249,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	13.713,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	13.713,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	9.214,80	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:	1.138,03	0,00
PAMI:	144,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	99,52	0,00
ANSSAL:	123,42	
Asigs. Familiares:	497,60	0,00
Total Contribuciones SS:	2.003,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.347,47
PAMI:	367,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	61,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.776,67
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:	699,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	699,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	349,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	349,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	12.249,73	**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.:**	3.632,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**166.026,39**	
Rem. Imponible 1:	166.026,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.026,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.026,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.026,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.026,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.026,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.026,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.022,71	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:	19.639,30	0,00
PAMI:	2.496,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.717,45	0,00
ANSSAL:	1.494,24	
Asigs. Familiares:	8.587,23	0,00
Total Contribuciones SS:	33.934,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.262,90
PAMI:	4.980,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	747,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.990,81
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:	8.467,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.467,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.233,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.233,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.287,00	**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:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**47.181,45**	
Rem. Imponible 1:	39.624,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.624,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.624,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.998,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.624,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.998,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.321,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.854,63	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:	4.057,55	0,00
PAMI:	515,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	354,83	0,00
ANSSAL:	386,99	
Asigs. Familiares:	1.774,15	0,00
Total Contribuciones SS:	7.089,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.358,73
PAMI:	1.188,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	193,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.740,97
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:	2.192,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.192,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.096,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.096,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.624,85	**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.:**	7.556,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**78.109,26**	
Rem. Imponible 1:	68.994,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.994,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.994,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.484,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.994,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.484,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.807,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.990,58	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:	7.655,84	0,00
PAMI:	973,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	669,50	0,00
ANSSAL:	652,36	
Asigs. Familiares:	3.347,49	0,00
Total Contribuciones SS:	13.298,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.589,37
PAMI:	2.069,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	326,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.985,38
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:	3.696,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.696,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.848,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.848,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.636,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	19.358,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.115,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33331650-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.710,16**	
Rem. Imponible 1:	56.413,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.413,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.413,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.903,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.413,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.903,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.226,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.409,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.102,09	0,00
PAMI:	775,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,62	0,00
ANSSAL:	539,13	
Asigs. Familiares:	2.668,12	0,00
Total Contribuciones SS:	10.618,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.205,46
PAMI:	1.692,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.167,42
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:	3.055,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.055,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.527,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.527,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.907,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	34	**Importe Horas Extra:**	14.505,99
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.296,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33331650-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.710,16**	
Rem. Imponible 1:	56.413,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.413,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.413,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.903,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.413,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.903,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.226,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.409,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.102,09	0,00
PAMI:	775,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	533,62	0,00
ANSSAL:	539,13	
Asigs. Familiares:	2.668,12	0,00
Total Contribuciones SS:	10.618,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.205,46
PAMI:	1.692,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	269,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.167,42
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:	3.055,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.055,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.527,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.527,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.907,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	34	**Importe Horas Extra:**	14.505,99
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.296,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**43.324,27**	
Rem. Imponible 1:	35.682,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.682,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.682,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.105,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.682,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.105,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.105,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.678,59	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:	3.541,81	0,00
PAMI:	450,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	309,73	0,00
ANSSAL:	351,95	
Asigs. Familiares:	1.548,64	0,00
Total Contribuciones SS:	6.202,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.925,05
PAMI:	1.070,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	175,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.171,49
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:	1.994,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.994,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	997,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	997,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.682,27	**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.:**	7.642,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**69.693,00**	
Rem. Imponible 1:	69.693,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.693,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.693,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.693,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.693,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.693,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.693,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.689,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.742,13	0,00
PAMI:	984,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	677,04	0,00
ANSSAL:	836,32	
Asigs. Familiares:	3.385,22	0,00
Total Contribuciones SS:	13.624,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.666,23
PAMI:	2.090,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	418,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.175,18
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:	3.345,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.345,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.672,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.672,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.693,00	**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:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**63.541,79**	
Rem. Imponible 1:	55.749,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.749,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.749,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.239,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.749,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.239,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.239,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.746,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.020,14	0,00
PAMI:	765,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	526,46	0,00
ANSSAL:	533,16	
Asigs. Familiares:	2.632,29	0,00
Total Contribuciones SS:	10.477,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.132,48
PAMI:	1.672,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.071,55
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:	3.021,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.021,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.510,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.510,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	-	/ 00
	-	/ 00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:** 0
Sueldo:	41.838,49	**Adicionales:** 0,00
Cant. horas extra:	39	**Importe Horas Extra:** 13.911,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:** 0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.792,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	07/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**57.373,14**	
Rem. Imponible 1:	48.517,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.517,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.517,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.007,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.517,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.007,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.330,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.514,19	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:	5.127,00	0,00
PAMI:	651,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	448,35	0,00
ANSSAL:	468,07	
Asigs. Familiares:	2.241,77	0,00
Total Contribuciones SS:	8.936,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.336,97
PAMI:	1.455,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	234,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.026,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.652,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.652,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.326,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.326,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.694,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	1.823,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.855,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**116.836,96**	
Rem. Imponible 1:	107.721,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.721,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.721,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.211,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.721,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.211,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.534,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.718,28	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:	12.438,71	0,00
PAMI:	1.581,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,76	0,00
ANSSAL:	1.000,91	
Asigs. Familiares:	5.438,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.547,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.849,42
PAMI:	3.231,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	500,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.581,53
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:	5.671,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.671,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.835,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.835,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.559,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	156	**Importe Horas Extra:**	60.162,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.115,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**62.806,36**	
Rem. Imponible 1:	54.470,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.470,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.470,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.960,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.470,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.960,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.283,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.466,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.862,16	0,00
PAMI:	745,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	512,64	0,00
ANSSAL:	521,65	
Asigs. Familiares:	2.563,21	0,00
Total Contribuciones SS:	10.204,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.991,76
PAMI:	1.634,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	260,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.886,70
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:	2.955,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.955,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.477,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.477,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.052,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	33	**Importe Horas Extra:**	13.418,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.335,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**122.343,22**	
Rem. Imponible 1:	122.343,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.343,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.343,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.343,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.343,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.343,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.343,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.339,54	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:	14.244,43	0,00
PAMI:	1.810,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.245,67	0,00
ANSSAL:	1.468,12	
Asigs. Familiares:	6.228,34	0,00
Total Contribuciones SS:	24.997,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.457,75
PAMI:	3.670,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	734,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.862,11
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:	5.872,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.872,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.936,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.936,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.022,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	41.321,22
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:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 23 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**22.128,40**	
Rem. Imponible 1:	17.588,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	17.588,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	17.588,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	19.277,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	17.588,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	19.277,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.277,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	14.086,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.739,69	0,00
PAMI:	221,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	152,13	0,00
ANSSAL:	173,50	
Asigs. Familiares:	760,67	0,00
Total Contribuciones SS:	3.047,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.934,72
PAMI:	527,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	86,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.549,12
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:	983,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	983,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	491,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	491,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.588,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.540,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 30 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.668,56**	
Rem. Imponible 1:	64.553,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.553,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.553,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.043,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.553,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.043,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.366,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.549,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.107,41	0,00
PAMI:	903,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	621,54	0,00
ANSSAL:	612,39	
Asigs. Familiares:	3.107,69	0,00
Total Contribuciones SS:	12.352,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.100,89
PAMI:	1.936,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	306,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.343,70
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:	3.470,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.470,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.735,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.735,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.536,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	38	**Importe Horas Extra:**	16.017,05
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.115,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	07/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				lunes, 30 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**39.031,11**	
Rem. Imponible 1:	32.153,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.153,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.153,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	35.690,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.153,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	35.690,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.690,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.383,09	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:	3.134,81	0,00
PAMI:	398,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,14	0,00
ANSSAL:	321,21	
Asigs. Familiares:	1.370,69	0,00
Total Contribuciones SS:	5.499,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.536,86
PAMI:	964,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	160,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.662,07
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:	1.820,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.820,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	910,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	910,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.153,31	**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.:**	6.877,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00