CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**73.992,61**	
Rem. Imponible 1:	62.927,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.927,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.927,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.350,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.927,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.350,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.350,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.422,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.474,13	0,00
PAMI:	823,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	566,16	0,00
ANSSAL:	597,16	
Asigs. Familiares:	2.830,79	0,00
Total Contribuciones SS:	11.291,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.922,04
PAMI:	1.887,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.108,45
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:	3.383,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.383,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.691,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.691,94

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:	41	**Importe Horas Extra:**	14.572,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.805,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.065,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-29380294-8**
Nombre y Apellido: **JAVIER MARIANO BULACIO**

seleccionar CUIL: 20-29380294-8

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.771,19**	
Rem. Imponible 1:	52.699,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.699,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.699,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.129,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.699,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.129,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.129,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.695,51	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:	5.643,40	0,00
PAMI:	717,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,51	0,00
ANSSAL:	505,16	
Asigs. Familiares:	2.467,56	0,00
Total Contribuciones SS:	9.827,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.796,91
PAMI:	1.580,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.630,47
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:	2.862,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.862,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.431,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.431,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.958,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	57	**Importe Horas Extra:**	17.741,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.072,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**148.889,72**	
Rem. Imponible 1:	148.889,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.889,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.889,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.889,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.889,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.889,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.889,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.886,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.522,93	0,00
PAMI:	2.227,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.532,37	0,00
ANSSAL:	1.786,68	
Asigs. Familiares:	7.661,85	0,00
Total Contribuciones SS:	30.731,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.377,87
PAMI:	4.466,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	893,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.737,90
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:	7.146,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.146,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.573,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.573,35

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:	131	**Importe Horas Extra:**	73.787,72
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:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38678423-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**25.472,20**	
Rem. Imponible 1:	4.286,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.286,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.286,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.932,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.286,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.932,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.932,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	529,40	0,00
PAMI:	67,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46,30	0,00
ANSSAL:	188,39	
Asigs. Familiares:	231,48	0,00
Total Contribuciones SS:	1.062,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	471,53
PAMI:	128,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	94,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	694,32
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:	1.067,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.067,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	533,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	533,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**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.:**	21.185,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**146.787,00**	
Rem. Imponible 1:	130.287,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.287,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.287,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.287,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.287,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.287,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.787,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.283,32	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:	15.225,49	0,00
PAMI:	1.935,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.331,46	0,00
ANSSAL:	1.172,58	
Asigs. Familiares:	6.657,30	0,00
Total Contribuciones SS:	26.322,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.331,57
PAMI:	3.908,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.826,47
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:	6.644,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.644,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.322,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.322,32

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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

seleccionar CUIL: 20-38394110-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.487,64**	
Rem. Imponible 1:	73.882,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.882,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.882,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.372,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.882,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.372,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.695,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.396,57	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:	7.829,48	0,00
PAMI:	995,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,68	0,00
ANSSAL:	696,35	
Asigs. Familiares:	3.423,41	0,00
Total Contribuciones SS:	13.629,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.127,09
PAMI:	2.216,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.691,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.946,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.946,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.973,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.973,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.437,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	34	**Importe Horas Extra:**	12.570,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.874,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**124.476,38**	
Rem. Imponible 1:	111.871,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.871,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.871,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.361,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.871,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.361,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.684,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.365,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.518,68	0,00
PAMI:	1.591,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.094,75	0,00
ANSSAL:	1.038,25	
Asigs. Familiares:	5.473,76	0,00
Total Contribuciones SS:	21.716,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.305,85
PAMI:	3.356,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.181,12
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:	5.883,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.883,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.941,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.941,72

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:	107	**Importe Horas Extra:**	43.655,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.580,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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 : 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:	**88.269,83**	
Rem. Imponible 1:	82.937,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.937,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.937,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.427,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.937,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.427,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.750,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.431,84	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:	8.945,33	0,00
PAMI:	1.137,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,26	0,00
ANSSAL:	777,85	
Asigs. Familiares:	3.911,32	0,00
Total Contribuciones SS:	15.553,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.123,11
PAMI:	2.488,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	388,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.000,15
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:	4.407,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.407,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.203,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.203,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	30
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.353,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	8.727,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.033,59

Vacaciones:	7.822,70	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.332,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**38.032,06**	
Rem. Imponible 1:	9.797,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.797,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.797,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.937,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	9.797,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.937,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.937,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.209,96	0,00
PAMI:	153,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	105,81	0,00
ANSSAL:	296,44	
Asigs. Familiares:	529,05	0,00
Total Contribuciones SS:	2.295,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.077,69
PAMI:	293,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	148,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.519,83
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:	1.679,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.679,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	839,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	839,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**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.:**	28.234,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**55.495,09**	
Rem. Imponible 1:	44.430,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.430,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.430,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.853,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.430,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.853,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.853,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.924,57	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:	4.189,68	0,00
PAMI:	532,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	366,39	0,00
ANSSAL:	430,68	
Asigs. Familiares:	1.831,93	0,00
Total Contribuciones SS:	7.351,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.887,31
PAMI:	1.332,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	215,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.435,55
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:	2.440,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.440,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.220,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.220,25

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:**	8.747,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.065,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	08/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-36583880-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA JESUS MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-36583880-2

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:	**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:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**84.774,71**	
Rem. Imponible 1:	73.492,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.492,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.492,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.982,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.492,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.982,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.982,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.987,19	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:	7.778,92	0,00
PAMI:	988,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	680,26	0,00
ANSSAL:	692,84	
Asigs. Familiares:	3.401,31	0,00
Total Contribuciones SS:	13.542,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.084,20
PAMI:	2.204,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	346,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.635,40
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:	3.926,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.926,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.963,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.963,06

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:	53	**Importe Horas Extra:**	17.049,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.605,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.282,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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 : 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:	**110.974,77**	
Rem. Imponible 1:	98.369,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.369,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.369,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.859,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.369,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.859,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.182,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.864,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.851,23	0,00
PAMI:	1.379,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,93	0,00
ANSSAL:	916,74	
Asigs. Familiares:	4.744,67	0,00
Total Contribuciones SS:	18.841,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.820,67
PAMI:	2.951,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.230,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.194,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.194,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.597,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.597,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.628,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	78	**Importe Horas Extra:**	32.191,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.549,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **23-39965862-4**
Nombre y Apellido: **TAMARA NAHIR PASO**

seleccionar CUIL: 23-39965862-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.742,74**	
Rem. Imponible 1:	3.742,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.742,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.742,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.742,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.742,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.742,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.742,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	462,23	0,00
PAMI:	58,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40,42	0,00
ANSSAL:	33,68	
Asigs. Familiares:	202,11	0,00
Total Contribuciones SS:	797,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	411,70
PAMI:	112,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	540,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.742,74

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:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**86.621,58**	
Rem. Imponible 1:	74.016,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.016,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.016,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.506,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.016,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.506,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.829,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.511,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.843,62	0,00
PAMI:	997,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	685,92	0,00
ANSSAL:	697,56	
Asigs. Familiares:	3.429,60	0,00
Total Contribuciones SS:	13.653,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.141,82
PAMI:	2.220,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.711,10
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:	3.952,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.952,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.976,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.976,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.628,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	9.482,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.905,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	08/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-41891538-3**
Nombre y Apellido: **BAUTISTA ANTONIO ROSSI**

seleccionar CUIL: 20-41891538-3

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.908,74**	
Rem. Imponible 1:	11.956,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.956,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.956,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.870,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	11.956,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.870,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.870,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.088,55	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:	1.245,94	0,00
PAMI:	158,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	108,96	0,00
ANSSAL:	115,84	
Asigs. Familiares:	544,78	0,00
Total Contribuciones SS:	2.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.315,18
PAMI:	358,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	57,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.731,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	656,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	656,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	328,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	328,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	7		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	11.956,20		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.952,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-37586469-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO GUILLERMO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-37586469-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**100.012,74**	
Rem. Imponible 1:	87.407,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.407,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.407,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.897,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.407,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.897,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.220,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.404,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.929,90	0,00
PAMI:	1.262,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	868,36	0,00
ANSSAL:	818,08	
Asigs. Familiares:	4.341,82	0,00
Total Contribuciones SS:	17.220,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.614,85
PAMI:	2.622,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	409,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.646,12
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:	4.635,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.635,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.317,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.317,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.516,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	108	**Importe Horas Extra:**	39.891,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**80.836,98**	
Rem. Imponible 1:	73.946,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.946,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.946,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.436,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.946,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.436,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.759,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.460,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.837,31	0,00
PAMI:	996,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	685,37	0,00
ANSSAL:	696,92	
Asigs. Familiares:	3.426,84	0,00
Total Contribuciones SS:	13.642,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.134,07
PAMI:	2.218,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.700,91
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:	3.949,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.949,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.974,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.974,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.052,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	17.574,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.319,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.890,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**73.992,61**	
Rem. Imponible 1:	62.927,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.927,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.927,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.350,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.927,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.350,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.350,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.422,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.474,13	0,00
PAMI:	823,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	566,16	0,00
ANSSAL:	597,16	
Asigs. Familiares:	2.830,79	0,00
Total Contribuciones SS:	11.291,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.922,04
PAMI:	1.887,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.108,45
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:	3.383,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.383,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.691,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.691,94

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:	41	**Importe Horas Extra:**	14.572,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.805,09

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.065,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-29380294-8**
Nombre y Apellido: **JAVIER MARIANO BULACIO**

seleccionar CUIL: 20-29380294-8

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**63.771,19**	
Rem. Imponible 1:	52.699,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.699,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.699,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.129,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.699,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.129,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.129,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.695,51	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:	5.643,40	0,00
PAMI:	717,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,51	0,00
ANSSAL:	505,16	
Asigs. Familiares:	2.467,56	0,00
Total Contribuciones SS:	9.827,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.796,91
PAMI:	1.580,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.630,47
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:	2.862,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.862,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.431,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.431,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.958,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	57	**Importe Horas Extra:**	17.741,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.072,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**148.889,72**	
Rem. Imponible 1:	148.889,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.889,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.889,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.889,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.889,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.889,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.889,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.886,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.522,93	0,00
PAMI:	2.227,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.532,37	0,00
ANSSAL:	1.786,68	
Asigs. Familiares:	7.661,85	0,00
Total Contribuciones SS:	30.731,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.377,87
PAMI:	4.466,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	893,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.737,90
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:	7.146,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.146,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.573,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.573,35

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:	131	**Importe Horas Extra:**	73.787,72
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:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38678423-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**25.472,20**	
Rem. Imponible 1:	4.286,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.286,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.286,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.932,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.286,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	20.932,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.932,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	529,40	0,00
PAMI:	67,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	46,30	0,00
ANSSAL:	188,39	
Asigs. Familiares:	231,48	0,00
Total Contribuciones SS:	1.062,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	471,53
PAMI:	128,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	94,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	694,32
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:	1.067,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.067,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	533,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	533,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**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.:**	21.185,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**146.787,00**	
Rem. Imponible 1:	130.287,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.287,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.287,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.287,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.287,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.287,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.787,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.283,32	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:	15.225,49	0,00
PAMI:	1.935,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.331,46	0,00
ANSSAL:	1.172,58	
Asigs. Familiares:	6.657,30	0,00
Total Contribuciones SS:	26.322,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.331,57
PAMI:	3.908,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	586,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.826,47
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:	6.644,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.644,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.322,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.322,32

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:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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

seleccionar CUIL: 20-38394110-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.487,64**	
Rem. Imponible 1:	73.882,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.882,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.882,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.372,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.882,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.372,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.695,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.396,57	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:	7.829,48	0,00
PAMI:	995,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,68	0,00
ANSSAL:	696,35	
Asigs. Familiares:	3.423,41	0,00
Total Contribuciones SS:	13.629,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.127,09
PAMI:	2.216,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.691,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.946,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.946,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.973,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.973,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.437,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	34	**Importe Horas Extra:**	12.570,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	13.874,56

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**124.476,38**	
Rem. Imponible 1:	111.871,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.871,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.871,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.361,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.871,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.361,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.684,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.365,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.518,68	0,00
PAMI:	1.591,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.094,75	0,00
ANSSAL:	1.038,25	
Asigs. Familiares:	5.473,76	0,00
Total Contribuciones SS:	21.716,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.305,85
PAMI:	3.356,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	519,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.181,12
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:	5.883,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.883,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.941,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.941,72

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:	107	**Importe Horas Extra:**	43.655,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.580,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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 : 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:	**88.269,83**	
Rem. Imponible 1:	82.937,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.937,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.937,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.427,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.937,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.427,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.750,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.431,84	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:	8.945,33	0,00
PAMI:	1.137,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	782,26	0,00
ANSSAL:	777,85	
Asigs. Familiares:	3.911,32	0,00
Total Contribuciones SS:	15.553,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.123,11
PAMI:	2.488,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	388,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.000,15
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:	4.407,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.407,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.203,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.203,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	30
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.353,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	8.727,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.033,59

Vacaciones:	7.822,70	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.332,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**38.032,06**	
Rem. Imponible 1:	9.797,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.797,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.797,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.937,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	9.797,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.937,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.937,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.209,96	0,00
PAMI:	153,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	105,81	0,00
ANSSAL:	296,44	
Asigs. Familiares:	529,05	0,00
Total Contribuciones SS:	2.295,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.077,69
PAMI:	293,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	148,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.519,83
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:	1.679,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.679,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	839,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	839,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**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.:**	28.234,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**55.495,09**	
Rem. Imponible 1:	44.430,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.430,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.430,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.853,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.430,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.853,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.853,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.924,57	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:	4.189,68	0,00
PAMI:	532,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	366,39	0,00
ANSSAL:	430,68	
Asigs. Familiares:	1.831,93	0,00
Total Contribuciones SS:	7.351,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.887,31
PAMI:	1.332,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	215,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.435,55
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:	2.440,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.440,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.220,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.220,25

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:**	8.747,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.065,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	08/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-36583880-2**
Nombre y Apellido: **NIEVA JESUS MATIAS**

seleccionar CUIL: 20-36583880-2

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:	**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:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**84.774,71**	
Rem. Imponible 1:	73.492,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.492,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.492,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.982,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.492,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.982,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.982,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.987,19	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:	7.778,92	0,00
PAMI:	988,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	680,26	0,00
ANSSAL:	692,84	
Asigs. Familiares:	3.401,31	0,00
Total Contribuciones SS:	13.542,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.084,20
PAMI:	2.204,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	346,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.635,40
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:	3.926,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.926,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.963,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.963,06

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:	53	**Importe Horas Extra:**	17.049,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.605,03

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.282,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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 : 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:	**110.974,77**	
Rem. Imponible 1:	98.369,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.369,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.369,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.859,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.369,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.859,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.182,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.864,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.851,23	0,00
PAMI:	1.379,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	948,93	0,00
ANSSAL:	916,74	
Asigs. Familiares:	4.744,67	0,00
Total Contribuciones SS:	18.841,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.820,67
PAMI:	2.951,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.230,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 119203 - O.S.DE RELOJEROS Y JOYEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.194,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.194,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.597,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.597,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.628,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	78	**Importe Horas Extra:**	32.191,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.549,84

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **23-39965862-4**
Nombre y Apellido: **TAMARA NAHIR PASO**

seleccionar CUIL: 23-39965862-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.742,74**	
Rem. Imponible 1:	3.742,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.742,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.742,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.742,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.742,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.742,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.742,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	462,23	0,00
PAMI:	58,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	40,42	0,00
ANSSAL:	33,68	
Asigs. Familiares:	202,11	0,00
Total Contribuciones SS:	797,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	411,70
PAMI:	112,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	540,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	190,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	3.742,74

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:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**86.621,58**	
Rem. Imponible 1:	74.016,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.016,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.016,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.506,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.016,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.506,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.829,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.511,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.843,62	0,00
PAMI:	997,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	685,92	0,00
ANSSAL:	697,56	
Asigs. Familiares:	3.429,60	0,00
Total Contribuciones SS:	13.653,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.141,82
PAMI:	2.220,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.711,10
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:	3.952,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.952,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.976,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.976,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.628,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	9.482,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.905,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	08/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-41891538-3**
Nombre y Apellido: **BAUTISTA ANTONIO ROSSI**

seleccionar CUIL: 20-41891538-3

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.908,74**	
Rem. Imponible 1:	11.956,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.956,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.956,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	12.870,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	11.956,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	12.870,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.870,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	10.088,55	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:	1.245,94	0,00
PAMI:	158,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	108,96	0,00
ANSSAL:	115,84	
Asigs. Familiares:	544,78	0,00
Total Contribuciones SS:	2.173,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.315,18
PAMI:	358,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	57,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.731,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	656,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	656,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	328,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	328,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	7		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	11.956,20		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.952,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

CUIL: **20-37586469-0**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO GUILLERMO TOLEDO**

seleccionar CUIL: 20-37586469-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**100.012,74**	
Rem. Imponible 1:	87.407,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.407,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.407,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.897,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.407,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.897,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.220,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.404,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.929,90	0,00
PAMI:	1.262,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	868,36	0,00
ANSSAL:	818,08	
Asigs. Familiares:	4.341,82	0,00
Total Contribuciones SS:	17.220,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.614,85
PAMI:	2.622,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	409,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.646,12
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:	4.635,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.635,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.317,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.317,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.516,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	108	**Importe Horas Extra:**	39.891,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.605,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 14 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**80.836,98**	
Rem. Imponible 1:	73.946,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.946,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.946,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.436,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.946,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.436,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.759,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.460,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.837,31	0,00
PAMI:	996,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	685,37	0,00
ANSSAL:	696,92	
Asigs. Familiares:	3.426,84	0,00
Total Contribuciones SS:	13.642,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.134,07
PAMI:	2.218,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.700,91
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:	3.949,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.949,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.974,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.974,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.052,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	17.574,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.319,44

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.890,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	08/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				lunes, 27 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**28.197,50**	
Rem. Imponible 1:	21.968,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.968,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.968,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	23.657,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.968,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	23.657,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	23.657,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.715,74	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:	2.064,39	0,00
PAMI:	262,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	180,53	0,00
ANSSAL:	212,92	
Asigs. Familiares:	902,65	0,00
Total Contribuciones SS:	3.622,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.416,54
PAMI:	659,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	106,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.182,06
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:	1.206,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.206,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	603,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	603,27

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:**	4.380,10

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.229,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 08/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA lunes, 27 de septiembre de 2021

Declaración Jurada para Período 08/2021

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:	**140.573,18**	
Rem. Imponible 1:	140.573,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.573,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.573,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.573,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.573,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.573,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.573,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.569,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.495,83	0,00
PAMI:	2.097,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.442,55	0,00
ANSSAL:	1.686,88	
Asigs. Familiares:	7.212,75	0,00
Total Contribuciones SS:	28.935,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.463,05
PAMI:	4.217,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	843,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.523,69
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:	6.747,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.747,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.373,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.373,76

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:	98	**Importe Horas Extra:**	59.551,18
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

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-54098462-6

Nombre y apellido o Denominación: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: VIDELA ERIK ROBERTO

CUIL: 20-43506116-9

Fecha Inicio: 16/09/2021	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 026260 - PEON GENERAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $13568,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Emilio Frers 2154 Cod. Postal 1640 , BUENOS AIRES, MARTINEZ

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Alta

Clave: CA 36319871106422811611	
Fecha - hora de envío: 15/09/2021 - 15:29:00 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 30/09/2021

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-54098462-6

Nombre y apellido o Denominación: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: VIDELA ERIK ROBERTO

CUIL: 20-43506116-9

Fecha Inicio: 16/09/2021	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 026260 - PEON GENERAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $13568,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Emilio Frers 2154 Cod. Postal 1640 , BUENOS AIRES, MARTINEZ

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Alta

Clave: CA 36319871106422811611	
Fecha - hora de envío: 15/09/2021 - 15:29:00 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211711920320

Fecha de impresión: 30/09/2021

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-54098462-6

Nombre y apellido o Denominación: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CAAMAÑO MELODY AGUSTINA

CUIL: 23-38394150-4

Fecha Inicio: 16/09/2021	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 026260 - PEON GENERAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $27136,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Emilio Frers 2154 Cod. Postal 1640 , BUENOS AIRES, MARTINEZ

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Alta

Clave: CA 59389072146744969927	
Fecha - hora de envío: 15/09/2021 - 15:32:20 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 30/09/2021

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-54098462-6

Nombre y apellido o Denominación: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: CAAMAÑO MELODY AGUSTINA

CUIL: 23-38394150-4

Fecha Inicio: 16/09/2021	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2018		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 026260 - PEON GENERAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $27136,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: Emilio Frers 2154 Cod. Postal 1640 , BUENOS AIRES, MARTINEZ

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Alta

Clave: CA 59389072146744969927	
Fecha - hora de envío: 15/09/2021 - 15:32:20 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211711921733

Fecha de impresión: 30/09/2021

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)