CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**66.984,70**	
Rem. Imponible 1:	51.196,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.196,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.196,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.626,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.196,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.626,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.626,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.192,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.457,76	0,00
PAMI:	693,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	477,28	0,00
ANSSAL:	491,63	
Asigs. Familiares:	2.386,39	0,00
Total Contribuciones SS:	9.506,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.631,57
PAMI:	1.535,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	245,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.413,27
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.785,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.392,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	2.785,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.392,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	35.266,06	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	46	Importe Horas Extra:	15.930,01
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	15.788,63
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**137.854,54**	
Rem. Imponible 1:	114.316,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.316,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.316,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.972,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.316,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.972,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.393,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.312,86	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:	13.253,14	0,00
PAMI:	1.684,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.158,98	0,00
ANSSAL:	1.061,75	
Asigs. Familiares:	5.794,89	0,00
Total Contribuciones SS:	22.953,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.574,82
PAMI:	3.429,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.535,20
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.016,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.008,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.016,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.008,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	82.328,96	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	69	Importe Horas Extra:	31.987,58
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	23.538,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **23-38394150-4**
Nombre y Apellido: **MELODY AGUSTINA CAAMAÑO**

seleccionar CUIL: 23-38394150-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**13.036,00**	
Rem. Imponible 1:	9.678,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.678,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.678,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	10.522,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	9.678,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.522,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.522,50	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:	1.195,29	0,00
PAMI:	151,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	104,53	0,00
ANSSAL:	94,70	
Asigs. Familiares:	522,64	0,00
Total Contribuciones SS:	2.069,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.064,64
PAMI:	290,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	47,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.402,35
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	536,65		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	268,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	536,65	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	268,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	15	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	9.678,50	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	3.357,50
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-31480118-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.179,12**	
Rem. Imponible 1:	133.179,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.179,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.179,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.179,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.179,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.179,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.179,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.175,44	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:	15.582,67	0,00
PAMI:	1.980,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.362,69	0,00
ANSSAL:	1.598,15	
Asigs. Familiares:	6.813,47	0,00
Total Contribuciones SS:	27.337,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.649,70
PAMI:	3.995,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	799,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.444,14
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.392,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.196,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.392,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.196,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	82.612,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	68	Importe Horas Extra:	50.567,12
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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38678423-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**26.153,07**	
Rem. Imponible 1:	19.437,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.437,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.437,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.126,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.437,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.126,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.126,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	15.935,23	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:	1.968,00	0,00
PAMI:	250,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	172,10	0,00
ANSSAL:	190,13	
Asigs. Familiares:	860,50	0,00
Total Contribuciones SS:	3.440,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.138,08
PAMI:	583,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	95,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.816,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.077,43		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	538,71
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	1.077,43	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	538,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	19.437,07	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	6.716,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 27-24310762-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**151.751,00**	
Rem. Imponible 1:	151.751,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.751,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.751,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.751,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.751,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.751,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.751,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.747,32	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:	17.876,29	0,00
PAMI:	2.272,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.563,27	0,00
ANSSAL:	1.365,76	
Asigs. Familiares:	7.816,36	0,00
Total Contribuciones SS:	30.894,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.692,61
PAMI:	4.552,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	682,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.928,02
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	7.739,30		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	3.869,65
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	7.739,30	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	3.869,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.316,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	5			**Importe Horas Extra:**	8.435,00
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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-26564935-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.280,27**	
Rem. Imponible 1:	96.674,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.674,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.674,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.330,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.674,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.330,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.653,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.670,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.074,32	0,00
PAMI:	1.407,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,44	0,00
ANSSAL:	902,97	
Asigs. Familiares:	4.842,21	0,00
Total Contribuciones SS:	19.195,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.634,17
PAMI:	2.900,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	451,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.985,89
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.116,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.558,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.116,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.558,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	51.218,16	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	101	Importe Horas Extra:	45.456,11
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	20.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**98.791,65**	
Rem. Imponible 1:	78.185,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.185,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.185,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.841,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.185,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.841,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.164,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.181,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.790,97	0,00
PAMI:	1.117,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	768,77	0,00
ANSSAL:	736,57	
Asigs. Familiares:	3.843,83	0,00
Total Contribuciones SS:	15.257,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.600,42
PAMI:	2.345,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	368,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.314,28
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.173,92		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.086,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.173,92	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.086,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	49.019,22	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	62	Importe Horas Extra:	29.166,43
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	20.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33331650-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.415,16**	
Rem. Imponible 1:	50.809,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.809,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.809,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.465,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.809,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.465,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.788,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.805,48	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:	5.409,98	0,00
PAMI:	687,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	473,10	0,00
ANSSAL:	490,19	
Asigs. Familiares:	2.365,50	0,00
Total Contribuciones SS:	9.426,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.589,01
PAMI:	1.524,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	245,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.358,37
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.777,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.388,86
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	2.777,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.388,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	49.935,30	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2	Importe Horas Extra:	873,86
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	20.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 23-37896836-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.095,54**	
Rem. Imponible 1:	44.204,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.204,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.204,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.634,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.204,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.634,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.634,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.200,86	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:	4.594,31	0,00
PAMI:	584,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	401,77	0,00
ANSSAL:	428,71	
Asigs. Familiares:	2.008,85	0,00
Total Contribuciones SS:	8.017,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.862,50
PAMI:	1.326,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	214,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.403,00
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.429,36		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	1.214,68
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	1.214,68
Total Contribución OS:	2.429,36		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.606,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	1.597,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.891,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**58.747,88**	
Rem. Imponible 1:	39.856,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.856,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.856,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.286,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.856,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.286,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	43.286,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.853,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.057,37	0,00
PAMI:	515,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	354,81	0,00
ANSSAL:	389,58	
Asigs. Familiares:	1.774,07	0,00
Total Contribuciones SS:	7.091,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.384,26
PAMI:	1.195,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	194,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.774,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.207,63		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	1.103,82
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	2.207,63	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	1.103,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.856,88	**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.:**	18.891,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-36583880-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**79.072,00**	
Rem. Imponible 1:	79.072,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.072,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.072,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.072,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.072,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.072,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.072,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.068,32	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:	8.900,44	0,00
PAMI:	1.131,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,34	0,00
ANSSAL:	948,86	
Asigs. Familiares:	3.891,69	0,00
Total Contribuciones SS:	15.650,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.697,92
PAMI:	2.372,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	474,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.544,51
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.795,46		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.897,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.795,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.897,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	76.662,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	5	Importe Horas Extra:	2.410,00
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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-32747447-3

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:	**83.375,22**	
Rem. Imponible 1:	64.092,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.092,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.092,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.748,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.092,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.748,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.748,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.088,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.050,43	0,00
PAMI:	896,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	616,56	0,00
ANSSAL:	609,73	
Asigs. Familiares:	3.082,78	0,00
Total Contribuciones SS:	12.255,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.050,14
PAMI:	1.922,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	304,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.277,78
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.455,16		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.727,58
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.455,16	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.727,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	46.697,43	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	47	Importe Horas Extra:	17.394,79
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	19.283,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 23-23062361-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 04
Trabajador en CCT : 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:	**92.310,36**	
Rem. Imponible 1:	78.704,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.704,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.704,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.360,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.704,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.360,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.683,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.700,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.855,03	0,00
PAMI:	1.125,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	774,37	0,00
ANSSAL:	741,24	
Asigs. Familiares:	3.871,84	0,00
Total Contribuciones SS:	15.368,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.657,48
PAMI:	2.361,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	370,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.389,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.200,38		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.100,19
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	4.200,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.100,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	50.210,12	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	58	Importe Horas Extra:	28.494,24
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	13.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.319,39**	
Rem. Imponible 1:	42.299,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.299,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.299,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.988,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.299,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.988,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.141,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.797,38	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:	4.791,48	0,00
PAMI:	609,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,01	0,00
ANSSAL:	395,89	
Asigs. Familiares:	2.095,06	0,00
Total Contribuciones SS:	8.310,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.652,91
PAMI:	1.268,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	197,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.119,84
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	2.243,40		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	1.121,70
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	2.243,40	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	1.121,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.299,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.020,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-27148748-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.561,41**	
Rem. Imponible 1:	78.955,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.955,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.955,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.611,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.955,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.611,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.934,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.951,73	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:	8.886,04	0,00
PAMI:	1.129,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	777,08	0,00
ANSSAL:	743,50	
Asigs. Familiares:	3.885,39	0,00
Total Contribuciones SS:	15.421,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.685,10
PAMI:	2.368,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.425,51
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	4.213,18		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	2.106,59
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	2.106,59
Total Contribución OS:	4.213,18		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.210,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	59	**Importe Horas Extra:**	28.745,29
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-41891538-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**40.781,45**	
Rem. Imponible 1:	30.079,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.079,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.079,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	33.166,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.079,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	33.166,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.166,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.776,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.936,37	0,00
PAMI:	373,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	256,78	0,00
ANSSAL:	298,50	
Asigs. Familiares:	1.283,92	0,00
Total Contribuciones SS:	5.148,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.308,75
PAMI:	902,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	149,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.360,39
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.691,49		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	845,75
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	1.691,49	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	845,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	29.298,33	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2	Importe Horas Extra:	781,22
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	10.701,90
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**114.994,89**	
Rem. Imponible 1:	101.388,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.388,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.388,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.044,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.388,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.044,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.367,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.385,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.656,57	0,00
PAMI:	1.481,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.019,36	0,00
ANSSAL:	945,40	
Asigs. Familiares:	5.096,80	0,00
Total Contribuciones SS:	20.199,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.152,78
PAMI:	3.041,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.667,15
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.357,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	2.678,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	5.357,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	2.678,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	47.156,48	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	140	Importe Horas Extra:	54.232,41
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	13.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-33626215-2**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN EZEQUIEL VACA**

seleccionar CUIL: 20-33626215-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.833,66**	
Rem. Imponible 1:	61.227,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.227,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.227,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.883,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.227,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.883,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.206,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.223,98	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:	6.696,66	0,00
PAMI:	851,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	585,62	0,00
ANSSAL:	583,95	
Asigs. Familiares:	2.928,09	0,00
Total Contribuciones SS:	11.645,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.735,04
PAMI:	1.836,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	291,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.863,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.309,07		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	1.654,53
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	1.654,53
Total Contribución OS:	3.309,07		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.080,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	12.147,37
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.606,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 20-24112492-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.107,46**	
Rem. Imponible 1:	179.107,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.107,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.107,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.107,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.107,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.107,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.107,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.103,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.254,82	0,00
PAMI:	2.702,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.858,72	0,00
ANSSAL:	2.149,29	
Asigs. Familiares:	9.293,60	0,00
Total Contribuciones SS:	37.258,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.701,82
PAMI:	5.373,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.074,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.149,68
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.597,16		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.298,58
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.298,58
Total Contribución OS:	8.597,16		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.124,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	122			**Importe Horas Extra:**	89.983,46
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:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-43506116-9**
Nombre y Apellido: **VIDELA ERIK ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-43506116-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**13.036,00**	
Rem. Imponible 1:	9.678,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.678,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.678,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	10.522,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	9.678,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	10.522,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	10.522,50	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:	1.195,29	0,00
PAMI:	151,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	104,53	0,00
ANSSAL:	94,70	
Asigs. Familiares:	522,64	0,00
Total Contribuciones SS:	2.069,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.064,64
PAMI:	290,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	47,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.402,35
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	536,65		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	268,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	536,65	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	268,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	15	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	9.678,50	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad:	0,00	Conceptos no remun.:	3.357,50
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 12 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38527631-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**26.373,82**	
Rem. Imponible 1:	19.657,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.657,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.657,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.346,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.657,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.346,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.346,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.155,98	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:	1.995,26	0,00
PAMI:	253,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	174,48	0,00
ANSSAL:	192,12	
Asigs. Familiares:	872,42	0,00
Total Contribuciones SS:	3.487,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.162,36
PAMI:	589,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	96,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.848,15
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	1.088,69		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	544,34
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	1.088,69	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	544,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.657,82			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	6.716,00
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: MARTINEZ VICTOR DAVID

CUIL: 20-40232291-9

Fecha Inicio: 19/10/2021	**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 19471318378665781050	
Fecha - hora de envío: 19/10/2021 - 11:21:23 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 25/10/2021

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: MARTINEZ VICTOR DAVID

CUIL: 20-40232291-9

Fecha Inicio: 19/10/2021	**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 19471318378665781050	
Fecha - hora de envío: 19/10/2021 - 11:21:23 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211720856685

Fecha de impresión: 25/10/2021

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: MARTINEZ VICTOR DAVID

CUIL: 20-40232291-9

Fecha Inicio: 19/10/2021	**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 19471318378665781050	
Fecha - hora de envío: 19/10/2021 - 11:21:23 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 25/10/2021

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: MARTINEZ VICTOR DAVID

CUIL: 20-40232291-9

Fecha Inicio: 19/10/2021	**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 19471318378665781050	
Fecha - hora de envío: 19/10/2021 - 11:21:23 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	211720856685

Fecha de impresión: 25/10/2021

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)