CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 20-37410077-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.260,54**	
Rem. Imponible 1:	57.369,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.369,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.369,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.799,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.369,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.799,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.799,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.365,86	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:	6.220,18	0,00
PAMI:	790,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,95	0,00
ANSSAL:	547,20	
Asigs. Familiares:	2.719,76	0,00
Total Contribuciones SS:	10.821,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.310,65
PAMI:	1.721,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.305,34
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:	3.100,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.100,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.550,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.550,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.054,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	39	**Importe Horas Extra:**	14.315,48
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 20-29380294-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.306,28**	
Rem. Imponible 1:	76.866,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.866,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.866,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.522,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.866,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.522,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.845,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.862,60	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:	8.628,03	0,00
PAMI:	1.096,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	754,52	0,00
ANSSAL:	724,70	
Asigs. Familiares:	3.772,58	0,00
Total Contribuciones SS:	14.976,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.455,29
PAMI:	2.305,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	362,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.123,63
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:	4.106,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.106,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.053,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.053,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.472,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	55	**Importe Horas Extra:**	23.394,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.440,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 23-38394150-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**26.072,00**	
Rem. Imponible 1:	19.357,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.357,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.357,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.045,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.357,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.045,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.045,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	15.855,16	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:	1.958,11	0,00
PAMI:	248,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	171,24	0,00
ANSSAL:	189,41	
Asigs. Familiares:	856,18	0,00
Total Contribuciones SS:	3.423,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.129,27
PAMI:	580,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	94,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.804,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.073,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.073,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	536,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	536,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.357,00	**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.:**	6.715,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**127.222,48**	
Rem. Imponible 1:	127.222,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.222,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.222,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.222,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.222,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.222,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.222,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.218,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.847,02	0,00
PAMI:	1.887,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.298,36	0,00
ANSSAL:	1.526,67	
Asigs. Familiares:	6.491,82	0,00
Total Contribuciones SS:	26.051,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.994,47
PAMI:	3.816,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	763,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.574,47
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:	6.106,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.106,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.053,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.053,34

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:	72	**Importe Horas Extra:**	44.610,48
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 27-38678423-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:

Contribución:	1.077,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.077,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	538,71
Aporte adicional	0,00
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**143.316,00**	
Rem. Imponible 1:	143.316,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.316,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.316,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.316,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.316,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.316,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.316,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.312,32	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:	16.834,57	0,00
PAMI:	2.140,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.472,17	0,00
ANSSAL:	1.289,84	
Asigs. Familiares:	7.360,87	0,00
Total Contribuciones SS:	29.097,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.764,76
PAMI:	4.299,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	644,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.709,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.309,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.309,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.654,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.654,56

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:	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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 20-38394110-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.129,73**	
Rem. Imponible 1:	67.523,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.523,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.523,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.179,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.523,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.179,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.502,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.520,05	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:	7.474,23	0,00
PAMI:	950,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	653,62	0,00
ANSSAL:	640,62	
Asigs. Familiares:	3.268,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.986,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.427,61
PAMI:	2.025,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	320,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.773,63
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:	3.630,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.630,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.815,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.815,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.561,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	35	**Importe Horas Extra:**	13.962,60
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**93.718,98**	
Rem. Imponible 1:	80.112,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.112,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.112,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.768,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.112,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.768,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.091,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.109,30	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:	9.029,00	0,00
PAMI:	1.147,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,58	0,00
ANSSAL:	753,92	
Asigs. Familiares:	3.947,90	0,00
Total Contribuciones SS:	15.668,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.812,43
PAMI:	2.403,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	376,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.592,78
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:	4.272,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.272,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.136,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.136,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.364,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	57	**Importe Horas Extra:**	23.748,23
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**82.024,61**	
Rem. Imponible 1:	68.418,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.418,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.418,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.074,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.418,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.074,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.397,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.414,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.584,74	0,00
PAMI:	964,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	663,28	0,00
ANSSAL:	648,67	
Asigs. Familiares:	3.316,41	0,00
Total Contribuciones SS:	13.177,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.526,05
PAMI:	2.052,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	324,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.902,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.675,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.675,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.837,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.837,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.618,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	34	**Importe Horas Extra:**	14.800,54
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**47.195,25**	
Rem. Imponible 1:	36.096,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.096,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.096,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	39.298,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.096,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	39.298,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.298,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.560,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.650,69	0,00
PAMI:	464,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,25	0,00
ANSSAL:	353,68	
Asigs. Familiares:	1.596,25	0,00
Total Contribuciones SS:	6.383,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.970,67
PAMI:	1.082,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	176,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.230,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.004,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.004,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.002,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.002,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.818,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	1.278,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.098,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

CUIL: **20-40232291-9**
Nombre y Apellido: **VICTOR DAVID MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 20-40232291-9

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:	**11.297,87**	
Rem. Imponible 1:	8.388,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.388,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.388,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	9.119,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.388,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.119,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	9.119,50	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:	1.035,92	0,00
PAMI:	131,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	90,59	0,00
ANSSAL:	82,08	
Asigs. Familiares:	452,95	0,00
Total Contribuciones SS:	1.793,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	922,68
PAMI:	251,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	41,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.215,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	465,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	465,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	232,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	232,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	12	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.388,03	**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.:**	2.909,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**51.747,88**	
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:

Contribución:	2.207,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.207,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.103,82
Aporte adicional	0,00
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.:**	11.891,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**76.662,00**	
Rem. Imponible 1:	76.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.662,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.662,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	76.662,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.658,32	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:	8.602,80	0,00
PAMI:	1.093,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	752,31	0,00
ANSSAL:	919,94	
Asigs. Familiares:	3.761,55	0,00
Total Contribuciones SS:	15.130,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.432,82
PAMI:	2.299,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	459,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.192,65
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:	3.679,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.679,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.839,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.839,89

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:	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:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**91.356,77**	
Rem. Imponible 1:	79.073,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.073,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.073,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.729,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.073,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.729,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.729,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.070,09	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:	8.900,66	0,00
PAMI:	1.131,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	778,36	0,00
ANSSAL:	744,57	
Asigs. Familiares:	3.891,78	0,00
Total Contribuciones SS:	15.446,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.698,11
PAMI:	2.372,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	372,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.442,60
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:	4.219,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.219,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.109,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.109,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	47.086,03		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	88		**Importe Horas Extra:**	31.987,74	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.283,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**92.600,11**	
Rem. Imponible 1:	78.994,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.994,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.994,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.650,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.994,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.650,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.973,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.990,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.890,82	0,00
PAMI:	1.130,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	777,50	0,00
ANSSAL:	743,85	
Asigs. Familiares:	3.887,48	0,00
Total Contribuciones SS:	15.429,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.689,35
PAMI:	2.369,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.431,10
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:	4.215,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.215,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.107,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.107,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	54.772,08		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	55		**Importe Horas Extra:**	24.222,03	
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**26.216,14**	
Rem. Imponible 1:	19.500,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.500,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.500,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.189,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.500,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.189,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.189,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	15.998,30	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:	1.975,79	0,00
PAMI:	251,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	172,78	0,00
ANSSAL:	190,70	
Asigs. Familiares:	863,91	0,00
Total Contribuciones SS:	3.454,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.145,02
PAMI:	585,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	95,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.825,37
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:	1.080,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.080,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	540,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	540,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.500,14	**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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**80.094,57**	
Rem. Imponible 1:	66.488,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.488,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.488,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.144,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.488,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.144,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.467,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.484,89	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:	7.346,38	0,00
PAMI:	933,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	642,44	0,00
ANSSAL:	631,30	
Asigs. Familiares:	3.212,18	0,00
Total Contribuciones SS:	12.766,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.313,74
PAMI:	1.994,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	315,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.624,05
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:	3.577,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.577,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.788,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.788,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.780,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	11.707,75
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:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**50.952,00**	
Rem. Imponible 1:	39.061,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.061,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.061,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.491,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.061,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.491,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.491,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.057,32	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:	3.959,08	0,00
PAMI:	503,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	346,22	0,00
ANSSAL:	382,42	
Asigs. Familiares:	1.731,10	0,00
Total Contribuciones SS:	6.922,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.296,71
PAMI:	1.171,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	191,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.659,75
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:	2.167,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.167,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.083,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.083,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	39.061,00		**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.:**	11.891,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 20-37586469-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.794,68**	
Rem. Imponible 1:	98.188,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.188,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.188,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.844,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.188,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.844,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.167,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.185,00	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:	11.261,35	0,00
PAMI:	1.431,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	984,80	0,00
ANSSAL:	916,60	
Asigs. Familiares:	4.923,99	0,00
Total Contribuciones SS:	19.518,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.800,75
PAMI:	2.945,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	458,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.204,71
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:	5.194,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.194,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.597,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.597,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.308,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	102	**Importe Horas Extra:**	43.879,75
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:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 20-33626215-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.521,97**	
Rem. Imponible 1:	61.915,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.915,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.915,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.571,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.915,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.571,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.894,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.912,29	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:	6.781,67	0,00
PAMI:	862,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	593,05	0,00
ANSSAL:	590,15	
Asigs. Familiares:	2.965,26	0,00
Total Contribuciones SS:	11.792,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.810,76
PAMI:	1.857,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	295,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.963,31
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:	3.344,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.344,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.672,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.672,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	53.018,97		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	22		**Importe Horas Extra:**	8.897,00	
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**105.166,32**	
Rem. Imponible 1:	105.166,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.166,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.166,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.166,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.166,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.166,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.166,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.162,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.123,09	0,00
PAMI:	1.541,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.060,16	0,00
ANSSAL:	1.262,00	
Asigs. Familiares:	5.300,78	0,00
Total Contribuciones SS:	21.287,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.568,30
PAMI:	3.154,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	631,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.354,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.047,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.047,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.523,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.523,99

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:	24	**Importe Horas Extra:**	16.042,32
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:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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

seleccionar CUIL: 20-43506116-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 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:	**26.072,00**	
Rem. Imponible 1:	19.357,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.357,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.357,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	21.045,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.357,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.045,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.045,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	15.855,16	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:	1.958,11	0,00
PAMI:	248,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	171,24	0,00
ANSSAL:	189,41	
Asigs. Familiares:	856,18	0,00
Total Contribuciones SS:	3.423,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.129,27
PAMI:	580,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	94,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.804,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.073,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.073,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	536,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	536,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.357,00	**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.:**	6.715,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA viernes, 12 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

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:	**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:

Contribución:	1.088,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.088,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	544,34
Aporte adicional	0,00
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

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 10/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA
miércoles, 17 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

CUIL: **20-43776625-9**
Nombre y Apellido: **RODRIGO ROMAN LASTRA**

seleccionar CUIL: 20-43776625-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 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:	**33.705,40**	
Rem. Imponible 1:	26.570,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.570,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.570,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.628,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.570,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.628,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.628,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	22.368,59	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:	2.762,52	0,00
PAMI:	351,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	241,58	0,00
ANSSAL:	257,66	
Asigs. Familiares:	1.207,90	0,00
Total Contribuciones SS:	4.820,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.922,79
PAMI:	797,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	128,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.848,74
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:	1.460,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.460,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	730,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	730,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.570,80	**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.:**	7.134,60
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: GIMENEZ MARIA LAURA

CUIL: 27-36570773-7

Fecha Inicio: 16/10/2018	**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: $7895,00	**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 06906836321535289111	
Fecha - hora de envío: 16/10/2018 - 11:43:14 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 18/11/2021

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: GIMENEZ MARIA LAURA

CUIL: 27-36570773-7

Fecha Inicio: 16/10/2018	**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: $7895,00	**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 06906836321535289111	
Fecha - hora de envío: 16/10/2018 - 11:43:14 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	181430848352

Fecha de impresión: 18/11/2021

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)

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	10/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				jueves, 18 de noviembre de 2021

Declaración Jurada para Período 10/2021

CUIL: **27-36570773-7**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA GIMENEZ**

seleccionar CUIL: 27-36570773-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**23.325,28**	
Rem. Imponible 1:	16.944,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.944,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.944,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.633,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.944,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.633,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	18.633,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.442,57	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:	1.660,16	0,00
PAMI:	211,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	145,18	0,00
ANSSAL:	167,70	
Asigs. Familiares:	725,90	0,00
Total Contribuciones SS:	2.909,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.863,89
PAMI:	508,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	83,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.456,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	950,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	950,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	475,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	475,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.944,41		**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.:**	6.380,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00