CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**60.266,60**	
Rem. Imponible 1:	54.073,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.073,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.073,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.503,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.073,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.503,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.503,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.069,62	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:	5.813,10	0,00
PAMI:	738,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,35	0,00
ANSSAL:	517,53	
Asigs. Familiares:	2.541,76	0,00
Total Contribuciones SS:	10.119,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.948,06
PAMI:	1.622,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	258,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.829,02
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:	2.932,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.932,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.466,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.466,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.058,29	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	3.405,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	31.610,01	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.193,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**105.495,93**	
Rem. Imponible 1:	83.290,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.290,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.290,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.961,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.290,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.961,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.284,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.287,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.421,48	0,00
PAMI:	1.197,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	823,90	0,00
ANSSAL:	782,66	
Asigs. Familiares:	4.119,51	0,00
Total Contribuciones SS:	16.345,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.162,00
PAMI:	2.498,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	391,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.052,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.435,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.435,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.217,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.217,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.617,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	62	**Importe Horas Extra:**	28.673,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.205,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**27.544,00**	
Rem. Imponible 1:	20.383,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.383,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.383,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.071,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.383,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.071,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.071,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.881,16	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:	2.084,82	0,00
PAMI:	265,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	182,32	0,00
ANSSAL:	198,64	
Asigs. Familiares:	911,58	0,00
Total Contribuciones SS:	3.642,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.242,13
PAMI:	611,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	99,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.952,94
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:	1.125,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.125,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	562,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	562,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.383,00	**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.:**	7.161,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**152.397,93**	
Rem. Imponible 1:	152.397,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.397,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.397,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.397,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.397,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.397,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.397,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.394,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.956,19	0,00
PAMI:	2.282,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.570,26	0,00
ANSSAL:	1.828,78	
Asigs. Familiares:	7.851,29	0,00
Total Contribuciones SS:	31.489,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.763,77
PAMI:	4.571,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	914,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.250,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.315,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.315,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.657,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.657,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.395,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	64.002,93
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:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**27.628,90**	
Rem. Imponible 1:	20.466,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.466,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.466,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.155,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.466,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.155,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.155,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.965,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.095,18	0,00
PAMI:	266,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	183,22	0,00
ANSSAL:	199,40	
Asigs. Familiares:	916,11	0,00
Total Contribuciones SS:	3.660,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.251,36
PAMI:	614,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	99,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.965,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.129,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.129,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	564,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	564,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.466,90		**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.:**	7.162,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**167.288,00**	
Rem. Imponible 1:	167.288,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.288,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.288,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.288,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.288,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.288,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.288,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.284,32	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:	19.795,11	0,00
PAMI:	2.516,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.731,07	0,00
ANSSAL:	1.505,59	
Asigs. Familiares:	8.655,35	0,00
Total Contribuciones SS:	34.203,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.401,68
PAMI:	5.018,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	752,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.173,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.531,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.531,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.265,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.265,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	157.648,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	9.640,00
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:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**23.188,55**	
Rem. Imponible 1:	16.573,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.573,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.573,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.262,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.573,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.262,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	18.262,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.072,01	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:	1.614,39	0,00
PAMI:	205,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	141,18	0,00
ANSSAL:	164,37	
Asigs. Familiares:	705,89	0,00
Total Contribuciones SS:	2.831,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.823,12
PAMI:	497,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	82,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.402,52
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:	931,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	931,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	465,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	465,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	16.573,85		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.614,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**92.873,48**	
Rem. Imponible 1:	70.668,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.668,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.668,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.339,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.668,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.339,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.662,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.664,80	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:	7.862,60	0,00
PAMI:	999,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	687,58	0,00
ANSSAL:	669,06	
Asigs. Familiares:	3.437,90	0,00
Total Contribuciones SS:	13.656,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.773,53
PAMI:	2.120,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	334,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.228,11
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:	3.791,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.791,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.895,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.895,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.827,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	15.840,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.205,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**164.236,59**	
Rem. Imponible 1:	142.645,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.645,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.645,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.316,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.645,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.316,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.639,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.641,98	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:	16.751,78	0,00
PAMI:	2.129,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.464,93	0,00
ANSSAL:	1.316,85	
Asigs. Familiares:	7.324,67	0,00
Total Contribuciones SS:	28.987,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.691,02
PAMI:	4.279,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	658,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.628,81
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:	7.462,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.462,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.731,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.731,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.976,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	72	**Importe Horas Extra:**	33.220,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	55.448,78	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.590,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**78.495,06**	
Rem. Imponible 1:	56.597,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.597,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.597,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.268,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.597,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.268,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.591,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.593,41	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:	6.124,79	0,00
PAMI:	778,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	535,61	0,00
ANSSAL:	542,41	
Asigs. Familiares:	2.678,04	0,00
Total Contribuciones SS:	10.659,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.225,68
PAMI:	1.697,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.194,80
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:	3.073,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.073,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.536,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.536,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.657,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	2.939,39
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.897,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**67.713,02**	
Rem. Imponible 1:	55.072,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.072,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.072,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	58.502,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.072,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.502,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.502,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.068,34	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:	5.936,44	0,00
PAMI:	754,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	519,14	0,00
ANSSAL:	526,52	
Asigs. Familiares:	2.595,69	0,00
Total Contribuciones SS:	10.332,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.057,92
PAMI:	1.652,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	263,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.973,34
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:	2.983,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.983,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.491,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.491,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.774,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	10.298,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.641,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**32.025,26**	
Rem. Imponible 1:	24.440,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	24.440,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	24.440,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.498,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	24.440,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.498,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	26.498,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.238,45	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:	2.499,45	0,00
PAMI:	317,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	218,58	0,00
ANSSAL:	238,49	
Asigs. Familiares:	1.092,88	0,00
Total Contribuciones SS:	4.367,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.688,47
PAMI:	733,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	119,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.540,93
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:	1.351,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.351,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	675,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	675,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.884,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	2.556,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.584,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**62.651,78**	
Rem. Imponible 1:	42.010,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.010,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.010,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.440,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.010,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.440,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.440,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.007,10	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:	4.323,38	0,00
PAMI:	549,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	378,08	0,00
ANSSAL:	408,97	
Asigs. Familiares:	1.890,38	0,00
Total Contribuciones SS:	7.550,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.621,19
PAMI:	1.260,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	204,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.085,99
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:	2.317,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.317,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.158,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.158,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.010,78	**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.:**	20.641,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 20-40232291-9

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:	**27.544,00**	
Rem. Imponible 1:	20.383,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.383,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.383,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.071,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.383,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.071,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.071,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.881,16	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:	2.084,82	0,00
PAMI:	265,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	182,32	0,00
ANSSAL:	198,64	
Asigs. Familiares:	911,58	0,00
Total Contribuciones SS:	3.642,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.242,13
PAMI:	611,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	99,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.952,94
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:	1.125,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.125,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	562,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	562,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.383,00	**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.:**	7.161,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**96.160,78**	
Rem. Imponible 1:	96.160,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.160,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.160,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.160,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.160,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.160,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.160,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.157,10	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:	11.010,90	0,00
PAMI:	1.399,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	962,90	0,00
ANSSAL:	1.153,93	
Asigs. Familiares:	4.814,48	0,00
Total Contribuciones SS:	19.341,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.577,69
PAMI:	2.884,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	576,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.039,47
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:	4.615,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.615,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.307,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.307,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.795,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	13.365,78
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:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**112.072,48**	
Rem. Imponible 1:	91.190,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.190,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.190,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.861,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.190,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.861,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.861,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.186,80	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:	10.397,07	0,00
PAMI:	1.321,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,22	0,00
ANSSAL:	853,75	
Asigs. Familiares:	4.546,09	0,00
Total Contribuciones SS:	18.027,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.030,95
PAMI:	2.735,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	426,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.193,54
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:	4.837,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.837,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.418,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.418,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.804,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	105	**Importe Horas Extra:**	40.385,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.882,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**87.966,68**	
Rem. Imponible 1:	73.761,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.761,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.761,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.432,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.761,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.432,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.755,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.758,00	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:	8.244,61	0,00
PAMI:	1.048,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	720,99	0,00
ANSSAL:	696,89	
Asigs. Familiares:	3.604,93	0,00
Total Contribuciones SS:	14.315,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.113,78
PAMI:	2.212,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.675,08
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:	3.949,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.949,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.974,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.974,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	56.199,38		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	36		**Importe Horas Extra:**	17.562,30	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.205,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 23-39965862-4

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:	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:	**27.694,80**	
Rem. Imponible 1:	20.532,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.532,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.532,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.221,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.532,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.221,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.221,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	17.030,96	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:	2.103,32	0,00
PAMI:	267,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	183,93	0,00
ANSSAL:	200,00	
Asigs. Familiares:	919,67	0,00
Total Contribuciones SS:	3.674,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.258,61
PAMI:	615,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	100,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.974,59
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:	1.133,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.133,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	566,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	566,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.532,80	**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.:**	7.162,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**89.363,26**	
Rem. Imponible 1:	67.158,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.158,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.158,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.829,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.158,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.829,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.152,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.154,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.429,09	0,00
PAMI:	944,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	649,67	0,00
ANSSAL:	637,46	
Asigs. Familiares:	3.248,35	0,00
Total Contribuciones SS:	12.909,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.387,41
PAMI:	2.014,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	318,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.720,89
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:

Contribución:	3.612,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.612,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.806,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.806,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	56.199,38		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	10.958,88	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.205,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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: 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:	**53.828,00**	
Rem. Imponible 1:	41.187,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.187,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.187,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.617,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.187,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.617,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.617,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.183,32	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:	4.221,64	0,00
PAMI:	536,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	369,18	0,00
ANSSAL:	401,55	
Asigs. Familiares:	1.845,90	0,00
Total Contribuciones SS:	7.374,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.530,57
PAMI:	1.235,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	200,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.966,96
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:	2.275,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.275,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.137,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.137,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.187,00	**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.:**	12.641,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**182.087,71**	
Rem. Imponible 1:	167.882,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.882,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.882,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.553,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.882,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.553,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.876,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.879,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.868,56	0,00
PAMI:	2.525,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,49	0,00
ANSSAL:	1.543,98	
Asigs. Familiares:	8.687,47	0,00
Total Contribuciones SS:	34.363,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.467,10
PAMI:	5.036,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	771,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.275,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.749,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.749,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.374,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.374,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.083,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	100	**Importe Horas Extra:**	42.105,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	71.693,09	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.205,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**95.532,69**	
Rem. Imponible 1:	73.327,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.327,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.327,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	76.998,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.327,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	76.998,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.321,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.324,01	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:	8.191,02	0,00
PAMI:	1.041,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,30	0,00
ANSSAL:	692,99	
Asigs. Familiares:	3.581,50	0,00
Total Contribuciones SS:	14.223,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.066,05
PAMI:	2.199,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	346,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.612,37
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:	3.926,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.926,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.963,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.963,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.968,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	39	**Importe Horas Extra:**	18.359,05
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.205,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**123.598,79**	
Rem. Imponible 1:	123.598,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.598,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.598,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.598,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.598,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.598,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.598,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.595,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.399,50	0,00
PAMI:	1.830,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.259,23	0,00
ANSSAL:	1.483,19	
Asigs. Familiares:	6.296,14	0,00
Total Contribuciones SS:	25.268,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.595,87
PAMI:	3.707,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.045,42
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:	5.932,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.932,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.966,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.966,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.363,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	28.235,79
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:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**27.544,00**	
Rem. Imponible 1:	20.383,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.383,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.383,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.071,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.383,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.071,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.071,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.881,16	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:	2.084,82	0,00
PAMI:	265,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	182,32	0,00
ANSSAL:	198,64	
Asigs. Familiares:	911,58	0,00
Total Contribuciones SS:	3.642,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.242,13
PAMI:	611,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	99,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.952,94
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:	1.125,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.125,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	562,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	562,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.383,00	**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.:**	7.161,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 21 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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:	**27.859,55**	
Rem. Imponible 1:	20.697,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.697,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.697,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.386,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.697,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.386,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.386,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	17.195,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.123,67	0,00
PAMI:	269,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	185,71	0,00
ANSSAL:	201,48	
Asigs. Familiares:	928,57	0,00
Total Contribuciones SS:	3.709,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.276,73
PAMI:	620,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	100,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.998,40
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:	1.141,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.141,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	570,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	570,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.697,55	**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.:**	7.162,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00