CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**37.799,13**	
Rem. Imponible 1:	30.637,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.637,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.637,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.326,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.637,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.326,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.326,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.423,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.139,78	0,00
PAMI:	399,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	274,57	0,00
ANSSAL:	290,94	
Asigs. Familiares:	1.372,86	0,00
Total Contribuciones SS:	5.477,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.370,08
PAMI:	919,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	145,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.434,66
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:	1.648,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.648,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	824,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	824,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.577,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.059,95
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:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**38.376,04**	
Rem. Imponible 1:	31.214,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.214,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.214,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.903,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.214,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.903,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.903,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.961,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.206,22	0,00
PAMI:	407,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	280,38	0,00
ANSSAL:	296,13	
Asigs. Familiares:	1.401,91	0,00
Total Contribuciones SS:	5.592,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.433,54
PAMI:	936,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	148,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.518,02
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:	1.678,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.678,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	839,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	839,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.809,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.404,68
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**38.077,51**	
Rem. Imponible 1:	30.915,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.915,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.915,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	32.604,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.915,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.604,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.604,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	25.662,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.169,35	0,00
PAMI:	402,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	277,16	0,00
ANSSAL:	293,44	
Asigs. Familiares:	1.385,79	0,00
Total Contribuciones SS:	5.528,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.400,71
PAMI:	927,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	146,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.474,90
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:	1.662,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.662,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	831,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	831,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.610,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	10.305,17
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**241.292,00**	
Rem. Imponible 1:	241.292,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.292,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.292,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.292,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.292,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.292,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.292,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.786,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.502,13	0,00
PAMI:	3.623,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.492,49	0,00
ANSSAL:	2.171,63	
Asigs. Familiares:	12.462,47	0,00
Total Contribuciones SS:	49.252,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.542,12
PAMI:	7.238,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.085,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.866,69
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:	12.305,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.305,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.152,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.152,95

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	83.644,00
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**34.916,05**	
Rem. Imponible 1:	27.754,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.754,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.754,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	29.443,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.754,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	29.443,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	29.443,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	23.046,02	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:	2.846,18	0,00
PAMI:	361,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,90	0,00
ANSSAL:	264,99	
Asigs. Familiares:	1.244,49	0,00
Total Contribuciones SS:	4.966,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.052,95
PAMI:	832,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	132,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.018,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.501,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.501,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	750,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	750,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	20.643,51		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	7.110,54	
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	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:	**33.630,75**	
Rem. Imponible 1:	26.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.157,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.157,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.157,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.946,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.710,40	0,00
PAMI:	344,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	237,02	0,00
ANSSAL:	253,42	
Asigs. Familiares:	1.185,11	0,00
Total Contribuciones SS:	4.730,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.911,67
PAMI:	794,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	126,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.832,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.436,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.436,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	718,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	718,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.492,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.977,04
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**63.643,77**	
Rem. Imponible 1:	53.530,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.530,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.530,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.274,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.530,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.274,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.274,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.087,64	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:	5.568,32	0,00
PAMI:	707,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	486,95	0,00
ANSSAL:	506,47	
Asigs. Familiares:	2.434,73	0,00
Total Contribuciones SS:	9.704,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.888,41
PAMI:	1.605,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	253,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.747,58
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:	2.870,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.870,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.435,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.435,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.069,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	1.797,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.664,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.112,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 12/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**130.556,04**	
Rem. Imponible 1:	116.351,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.351,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.351,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.022,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.351,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.022,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.345,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.845,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.071,92	0,00
PAMI:	1.661,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.143,13	0,00
ANSSAL:	1.080,20	
Asigs. Familiares:	5.715,66	0,00
Total Contribuciones SS:	22.672,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.798,61
PAMI:	3.490,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.829,24
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:	6.121,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.121,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.060,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.060,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.522,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	39	**Importe Horas Extra:**	19.107,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.721,00
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **23-16134844-9**
Nombre y Apellido: **EDUARDO DANIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-16134844-9

Datos de generales:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.999,59**	
Rem. Imponible 1:	63.358,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.358,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.358,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.788,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.358,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.788,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.788,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.853,07	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:	6.527,35	0,00
PAMI:	829,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	570,81	0,00
ANSSAL:	601,10	
Asigs. Familiares:	2.854,07	0,00
Total Contribuciones SS:	11.383,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.969,44
PAMI:	1.900,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	300,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.170,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.406,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.406,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.703,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.703,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	42.239,06		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	21.119,53	
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**76.113,97**	
Rem. Imponible 1:	63.472,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.472,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.472,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.902,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.472,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.902,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.902,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.951,83	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:	6.786,55	0,00
PAMI:	862,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	593,48	0,00
ANSSAL:	602,13	
Asigs. Familiares:	2.967,40	0,00
Total Contribuciones SS:	11.812,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.982,03
PAMI:	1.904,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	301,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.187,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.412,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.412,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.706,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.706,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.186,39	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	5.354,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.932,27
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	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:	**33.630,75**	
Rem. Imponible 1:	26.469,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.469,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.469,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.157,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.469,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.157,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.157,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.946,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.710,40	0,00
PAMI:	344,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	237,02	0,00
ANSSAL:	253,42	
Asigs. Familiares:	1.185,11	0,00
Total Contribuciones SS:	4.730,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.911,67
PAMI:	794,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	126,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.832,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.436,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.436,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	718,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	718,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.492,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.977,04
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**68.429,19**	
Rem. Imponible 1:	55.788,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.788,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.788,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.218,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.788,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.218,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.218,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.352,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.724,56	0,00
PAMI:	727,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,61	0,00
ANSSAL:	532,96	
Asigs. Familiares:	2.503,04	0,00
Total Contribuciones SS:	9.988,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.136,70
PAMI:	1.673,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	266,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.076,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.020,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.020,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.510,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.510,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.409,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	14.378,40
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**26.583,91**	
Rem. Imponible 1:	20.699,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.699,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.699,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	22.387,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.699,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	22.387,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.387,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	16.488,00	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:	2.036,27	0,00
PAMI:	258,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	178,07	0,00
ANSSAL:	201,49	
Asigs. Familiares:	890,35	0,00
Total Contribuciones SS:	3.565,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.276,99
PAMI:	621,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	100,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.998,74
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:	1.141,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.141,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	570,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	570,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.566,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	4.133,22
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.883,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**123.036,19**	
Rem. Imponible 1:	108.831,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.831,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.831,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.502,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.831,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.502,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.825,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.345,12	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:	12.145,62	0,00
PAMI:	1.544,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.062,13	0,00
ANSSAL:	1.012,52	
Asigs. Familiares:	5.310,64	0,00
Total Contribuciones SS:	21.074,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.971,43
PAMI:	3.264,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.742,63
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:	5.737,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.737,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.868,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.868,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.141,71	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	11.788,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.901,46
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**95.172,80**	
Rem. Imponible 1:	86.801,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.801,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.801,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.472,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.801,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.472,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.795,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.731,57	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:	9.970,35	0,00
PAMI:	1.267,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,90	0,00
ANSSAL:	814,25	
Asigs. Familiares:	4.359,50	0,00
Total Contribuciones SS:	17.283,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.548,16
PAMI:	2.604,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	407,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.559,33
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:	4.614,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.614,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.307,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.307,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.603,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	8.336,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.860,98
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.371,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**99.926,00**	
Rem. Imponible 1:	87.285,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.285,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.285,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	90.715,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.285,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	90.715,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.715,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.779,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.482,27	0,00
PAMI:	1.205,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	829,22	0,00
ANSSAL:	816,44	
Asigs. Familiares:	4.146,09	0,00
Total Contribuciones SS:	16.479,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.601,35
PAMI:	2.618,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	408,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.628,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.626,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.626,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.313,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.313,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.646,24	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	12.484,98
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.153,78
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

CUIL: **20-36852031-5**
Nombre y Apellido: **SANTIAGO SIMON LUNA**

seleccionar CUIL: 20-36852031-5

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:	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:	**102.091,39**	
Rem. Imponible 1:	89.871,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.871,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.871,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.187,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.871,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.187,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	93.187,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.599,69	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:	9.830,56	0,00
PAMI:	1.249,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	859,68	0,00
ANSSAL:	838,69	
Asigs. Familiares:	4.298,38	0,00
Total Contribuciones SS:	17.077,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.885,89
PAMI:	2.696,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.001,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.752,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.752,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.376,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.376,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.760,22	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	56	**Importe Horas Extra:**	23.265,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	29.846,09
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.219,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**147.548,97**	
Rem. Imponible 1:	147.548,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.548,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.548,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.548,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.548,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.548,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.548,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.043,45	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:	16.924,87	0,00
PAMI:	2.151,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.480,07	0,00
ANSSAL:	1.770,59	
Asigs. Familiares:	7.400,35	0,00
Total Contribuciones SS:	29.727,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.230,39
PAMI:	4.426,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	885,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.542,15
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:	7.082,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.082,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.541,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.541,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.365,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.182,99
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**109.340,58**	
Rem. Imponible 1:	95.135,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.135,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.135,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.806,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.135,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.806,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.129,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.630,06	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:	10.451,81	0,00
PAMI:	1.328,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	914,00	0,00
ANSSAL:	889,26	
Asigs. Familiares:	4.570,02	0,00
Total Contribuciones SS:	18.153,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.464,91
PAMI:	2.854,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	444,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.763,61
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:	5.039,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.039,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.519,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.519,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.283,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	5.222,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	34.630,25
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**116.411,19**	
Rem. Imponible 1:	101.899,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.899,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.899,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.570,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.899,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.570,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.893,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.393,64	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:	11.287,11	0,00
PAMI:	1.434,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	987,05	0,00
ANSSAL:	950,13	
Asigs. Familiares:	4.935,26	0,00
Total Contribuciones SS:	19.594,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.208,91
PAMI:	3.056,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	475,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.740,95
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:	5.384,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.384,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.692,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.692,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.640,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	9.937,94
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	33.320,65
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.512,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**123.031,94**	
Rem. Imponible 1:	110.149,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.149,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.149,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.820,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.149,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.820,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.820,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.644,42	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:	12.306,09	0,00
PAMI:	1.564,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.076,16	0,00
ANSSAL:	1.024,39	
Asigs. Familiares:	5.380,80	0,00
Total Contribuciones SS:	21.351,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.116,49
PAMI:	3.304,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	512,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.933,18
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:	5.804,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.804,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.902,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.902,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	52.242,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	12.312,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	45.595,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.882,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**228.238,36**	
Rem. Imponible 1:	228.238,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	228.238,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	228.238,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.238,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	228.238,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.238,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.238,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.732,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.890,01	0,00
PAMI:	3.418,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.351,51	0,00
ANSSAL:	2.738,86	
Asigs. Familiares:	11.757,57	0,00
Total Contribuciones SS:	47.156,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.106,22
PAMI:	6.847,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.369,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.322,80
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:	10.955,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.955,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.477,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.477,72

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:	96	**Importe Horas Extra:**	63.644,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.198,96
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**138.886,56**	
Rem. Imponible 1:	124.681,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.681,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.681,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.352,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.681,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.352,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.675,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.195,49	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:	14.103,14	0,00
PAMI:	1.792,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.233,31	0,00
ANSSAL:	1.155,17	
Asigs. Familiares:	6.166,56	0,00
Total Contribuciones SS:	24.451,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.714,97
PAMI:	3.740,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	577,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.033,01
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:	6.545,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.545,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.272,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.272,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.929,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	58	**Importe Horas Extra:**	28.127,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.624,48
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**121.975,04**	
Rem. Imponible 1:	107.770,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.770,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.770,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.441,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.770,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.441,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.764,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.264,52	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:	12.012,17	0,00
PAMI:	1.527,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.050,46	0,00
ANSSAL:	1.002,97	
Asigs. Familiares:	5.252,28	0,00
Total Contribuciones SS:	20.844,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.854,70
PAMI:	3.233,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.589,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.683,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.683,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.841,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.841,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.522,25	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	10.396,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	40.850,90
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:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**73.484,04**	
Rem. Imponible 1:	67.261,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.261,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.261,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	70.932,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.261,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	70.932,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.255,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.826,25	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:	7.759,04	0,00
PAMI:	986,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	678,52	0,00
ANSSAL:	638,40	
Asigs. Familiares:	3.392,62	0,00
Total Contribuciones SS:	13.454,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.398,81
PAMI:	2.017,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	319,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.735,87
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:	3.617,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.617,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.808,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.808,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.699,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	2.577,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.985,18
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.222,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	12/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				martes, 01 de febrero de 2022

Declaración Jurada para Período 12/2021

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:	**209.234,29**	
Rem. Imponible 1:	209.234,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.234,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.234,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.234,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.234,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.234,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.234,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	198.728,77	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:	24.543,00	0,00
PAMI:	3.120,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,27	0,00
ANSSAL:	2.510,81	
Asigs. Familiares:	10.731,35	0,00
Total Contribuciones SS:	43.051,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.015,77
PAMI:	6.277,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.255,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.548,21
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:	10.043,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.043,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.021,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.021,62

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:	34	**Importe Horas Extra:**	24.317,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.553,73
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-54098462-6

Nombre y apellido o Denominación: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ORTIZ JONATHAN DAVID

CUIL: 20-41685937-0

Fecha Inicio: 05/01/2022	**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: $33418,00	**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 30435306874867419768	
Fecha - hora de envío: 04/01/2022 - 18:08:43 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 02/02/2022

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: ORTIZ JONATHAN DAVID

CUIL: 20-41685937-0

Fecha Inicio: 05/01/2022	**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: $33418,00	**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 30435306874867419768	
Fecha - hora de envío: 04/01/2022 - 18:08:43 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221745699797

Fecha de impresión: 02/02/2022

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

Talón para el empleado (Duplicado)

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-54098462-6

Nombre y apellido o Denominación: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: IGLESIAS MARIANA SOLANGE

CUIL: 27-41910817-6

Fecha Inicio: 11/01/2022	**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: $16709,00	**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 97415349437218639267	
Fecha - hora de envío: 11/01/2022 - 09:47:31 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 02/02/2022

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: IGLESIAS MARIANA SOLANGE

CUIL: 27-41910817-6

Fecha Inicio: 11/01/2022	**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: $16709,00	**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 97415349437218639267	
Fecha - hora de envío: 11/01/2022 - 09:47:31 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	221748069271

Fecha de impresión: 02/02/2022

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)