CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-40425832-0**
Nombre y Apellido: **ARIEL RODRIGO ALTAMIRANO**
seleccionar CUIL:

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.892,05**	
Rem. Imponible 1:	127.695,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.695,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.695,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	134.195,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.695,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.195,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.915,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.691,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.905,38	0,00
PAMI:	1.894,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.303,47	0,00
ANSSAL:	1.207,76	
Asigs. Familiares:	6.517,33	0,00
Total Contribuciones SS:	25.828,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.843,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	6.843,95		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	78.678,40	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	66	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**102.488,76**	
Rem. Imponible 1:	86.108,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.108,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.108,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	92.108,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.108,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.108,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.108,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.105,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.769,47	0,00
PAMI:	1.241,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	854,33	0,00
ANSSAL:	828,98	
Asigs. Familiares:	4.271,67	0,00
Total Contribuciones SS:	16.966,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.697,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	4.697,54		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	54.533,87	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**176.225,03**	
Rem. Imponible 1:	156.028,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.028,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.028,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	162.528,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.028,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.528,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.248,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.024,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.404,51	0,00
PAMI:	2.339,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.609,46	0,00
ANSSAL:	1.462,75	
Asigs. Familiares:	8.047,31	0,00
Total Contribuciones SS:	31.863,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.288,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

2641:			
Total Contribución OS:	8.288,93		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	78.782,14	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	111	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**39.671,00**	
Rem. Imponible 1:	29.548,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.548,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.548,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	32.548,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.548,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.548,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.548,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.046,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.216,70	0,00
PAMI:	408,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,30	0,00
ANSSAL:	292,93	
Asigs. Familiares:	1.406,49	0,00
Total Contribuciones SS:	5.606,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.659,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	1.659,95		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	29.548,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.843,70**	
Rem. Imponible 1:	162.843,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.843,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.843,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	162.843,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.843,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.843,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.843,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.840,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.246,24	0,00
PAMI:	2.446,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.683,07	0,00
ANSSAL:	1.954,12	
Asigs. Familiares:	8.415,36	0,00
Total Contribuciones SS:	33.745,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.816,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	7.816,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	112.306,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	60	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**39.844,35**	
Rem. Imponible 1:	29.721,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.721,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.721,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	32.721,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.721,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.721,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.721,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.219,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.238,11	0,00
PAMI:	411,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	283,17	0,00
ANSSAL:	294,49	
Asigs. Familiares:	1.415,85	0,00
Total Contribuciones SS:	5.643,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.668,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	1.668,79		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	29.721,35	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.849,03**	
Rem. Imponible 1:	252.849,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.849,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.849,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	252.849,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.849,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.849,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.849,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.845,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.361,90	0,00
PAMI:	3.859,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.655,13	0,00
ANSSAL:	3.034,19	
Asigs. Familiares:	13.275,65	0,00
Total Contribuciones SS:	53.186,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.136,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	12.136,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	252.849,03	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.844,35**	
Rem. Imponible 1:	29.721,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.721,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.721,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	32.721,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.721,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.721,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.721,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.219,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.238,11	0,00
PAMI:	411,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	283,17	0,00
ANSSAL:	294,49	
Asigs. Familiares:	1.415,85	0,00
Total Contribuciones SS:	5.643,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.668,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	1.668,79		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	29.721,35	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**120.097,10**	
Rem. Imponible 1:	105.489,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.489,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.489,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	111.989,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.489,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.989,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.709,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.485,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.162,98	0,00
PAMI:	1.546,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.063,65	0,00
ANSSAL:	1.007,90	
Asigs. Familiares:	5.318,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.098,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.711,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	5.711,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	46.968,80	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	38.549,49	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**58.681,96**	
Rem. Imponible 1:	45.271,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.271,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.271,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	51.771,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.271,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	51.771,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.491,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.237,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.216,27	0,00
PAMI:	663,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,16	0,00
ANSSAL:	465,95	
Asigs. Familiares:	2.280,80	0,00
Total Contribuciones SS:	9.082,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.640,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

2641:	
Total Contribución OS:	2.640,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	18
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	41.559,59	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**162.241,41**	
Rem. Imponible 1:	142.044,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.044,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.044,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	148.544,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.044,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.544,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.264,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.040,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.677,53	0,00
PAMI:	2.120,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.458,44	0,00
ANSSAL:	1.336,90	
Asigs. Familiares:	7.292,20	0,00
Total Contribuciones SS:	28.885,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.575,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

2641:	
Total Contribución OS:	7.575,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	80.701,42	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-40588901-4**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO DANIEL INSAURRALDE**
seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**149.859,00**	
Rem. Imponible 1:	129.662,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.662,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.662,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	136.162,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.662,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.162,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.882,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.658,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.148,30	0,00
PAMI:	1.925,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,71	0,00
ANSSAL:	1.225,46	
Asigs. Familiares:	6.623,55	0,00
Total Contribuciones SS:	26.247,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.944,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	6.944,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	78.678,40	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**77.312,14**	
Rem. Imponible 1:	60.532,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.532,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.532,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	66.532,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.532,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.532,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.532,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.529,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.610,85	0,00
PAMI:	840,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	578,11	0,00
ANSSAL:	598,80	
Asigs. Familiares:	2.890,57	0,00
Total Contribuciones SS:	11.518,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.393,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	3.393,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 22			
	01 - Activo	/ 25			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		
Sueldo:	54.617,80		**Adicionales:**		
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		
Vacaciones:	5.915,04		**Premios:**		
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**		
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**62.325,73**	
Rem. Imponible 1:	48.541,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.541,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.541,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	54.341,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.541,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.341,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.341,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.770,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.158,70	0,00
PAMI:	655,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	451,13	0,00
ANSSAL:	489,07	
Asigs. Familiares:	2.255,63	0,00
Total Contribuciones SS:	9.010,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.771,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	2.771,39		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	48.541,06	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**5.473,00**	
Rem. Imponible 1:	4.873,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.873,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.873,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	5.473,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.873,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.473,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.473,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	601,82	0,00
PAMI:	76,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	52,63	0,00
ANSSAL:	49,26	
Asigs. Familiares:	263,14	0,00
Total Contribuciones SS:	1.043,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	279,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	279,12		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	4.873,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

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) / 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:	**77.487,29**	
Rem. Imponible 1:	67.894,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.894,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.894,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	73.894,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.894,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	73.894,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.894,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.890,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.519,98	0,00
PAMI:	955,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	657,62	0,00
ANSSAL:	665,05	
Asigs. Familiares:	3.288,09	0,00
Total Contribuciones SS:	13.086,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.768,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	3.768,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	22
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	25.423,21	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	42.470,98	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.321,20**	
Rem. Imponible 1:	99.844,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.844,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.844,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	106.344,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.844,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.344,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.344,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.840,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.465,80	0,00
PAMI:	1.457,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,68	0,00
ANSSAL:	957,10	
Asigs. Familiares:	5.013,39	0,00
Total Contribuciones SS:	19.896,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.423,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	5.423,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	71.088,79	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**180.197,01**	
Rem. Imponible 1:	160.000,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.000,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.000,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	166.500,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.000,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.500,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.220,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.996,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.895,05	0,00
PAMI:	2.402,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.652,36	0,00
ANSSAL:	1.498,50	
Asigs. Familiares:	8.261,80	0,00
Total Contribuciones SS:	32.709,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.491,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	8.491,50		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	81.012,66	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	106	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-40797075-7**
Nombre y Apellido: **PEDRO GUSTAVO PAVON ROCHE**
seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**70.154,20**	
Rem. Imponible 1:	52.776,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.776,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.776,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	58.576,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.776,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	58.576,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.576,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.006,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.681,77	0,00
PAMI:	722,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	496,87	0,00
ANSSAL:	527,19	
Asigs. Familiares:	2.484,34	0,00
Total Contribuciones SS:	9.912,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.987,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	2.987,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	52.776,43	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **27-45610598-5**
Nombre y Apellido: **CANDELA MAITE PINOLLI**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**39.671,00**	
Rem. Imponible 1:	29.548,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.548,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.548,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	32.548,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.548,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.548,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.548,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.046,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.216,70	0,00
PAMI:	408,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,30	0,00
ANSSAL:	292,93	
Asigs. Familiares:	1.406,49	0,00
Total Contribuciones SS:	5.606,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.659,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	1.659,95		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	29.548,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**115.529,15**	
Rem. Imponible 1:	95.332,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.332,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.332,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	101.832,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.332,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.832,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.552,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.328,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.908,57	0,00
PAMI:	1.386,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	953,95	0,00
ANSSAL:	916,49	
Asigs. Familiares:	4.769,74	0,00
Total Contribuciones SS:	18.935,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.193,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	5.193,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	81.168,28	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**84.371,91**	
Rem. Imponible 1:	66.394,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.394,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.394,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	72.394,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.394,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.394,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.394,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.391,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.334,82	0,00
PAMI:	932,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,43	0,00
ANSSAL:	651,55	
Asigs. Familiares:	3.207,13	0,00
Total Contribuciones SS:	12.767,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.692,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:	
Total Contribución OS:	3.692,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	59.547,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.414,27**	
Rem. Imponible 1:	112.217,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.217,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.217,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	118.717,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.217,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.717,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.437,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.213,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.993,88	0,00
PAMI:	1.651,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.136,31	0,00
ANSSAL:	1.068,46	
Asigs. Familiares:	5.681,53	0,00
Total Contribuciones SS:	22.532,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.054,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	6.054,58		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	74.866,71	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	53	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.391,76**	
Rem. Imponible 1:	208.391,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.391,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.391,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	208.391,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.391,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.391,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.391,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.388,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.871,43	0,00
PAMI:	3.161,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.174,99	0,00
ANSSAL:	2.500,70	
Asigs. Familiares:	10.874,96	0,00
Total Contribuciones SS:	43.583,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.002,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	10.002,80		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	121.158,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	96	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT:	30-54098462-6	**Período:**	07/2022	**Secuencia:**	0
Contribuyente:	LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA				

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**39.671,00**	
Rem. Imponible 1:	29.548,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.548,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.548,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	32.548,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.548,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	32.548,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.548,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.046,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.216,70	0,00
PAMI:	408,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	281,30	0,00
ANSSAL:	292,93	
Asigs. Familiares:	1.406,49	0,00
Total Contribuciones SS:	5.606,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	
PAMI:	
Aporte Adicional:	
Aporte Diferencial:	
ANSSAL:	
Decreto 788/05:	
Ap. personal Reg. esp.:	
Excedentes:	
Total Aportes SS:	
Seg. Sepelio UATRE:	

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.659,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	
Aporte adicional	
Excedentes:	
Total Aporte OS:	

2641:			
Total Contribución OS:	1.659,95		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	29.548,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

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

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**40.210,23**	
Rem. Imponible 1:	30.087,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.087,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.087,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	33.087,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.087,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	33.087,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.087,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.585,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.283,30	0,00
PAMI:	417,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	287,12	0,00
ANSSAL:	297,79	
Asigs. Familiares:	1.435,61	0,00
Total Contribuciones SS:	5.721,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.687,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	1.687,45		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	30.087,23	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	

CUIT: 30-54098462-6 **Período:** 07/2022 **Secuencia:** 0
Contribuyente: LIMPIOLUX SOCIEDAD ANONIMA

Declaración Jurada para Período 07/2022

CUIL: **20-33505568-4**
Nombre y Apellido: **SERGIO DANIEL BERON**

seleccionar CUIL:

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / 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:	**151.870,79**	
Rem. Imponible 1:	151.870,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.870,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.870,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares
Rem. Imponible 4:	151.870,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.870,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.870,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.870,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.867,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.891,09	0,00
PAMI:	2.274,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.564,56	0,00
ANSSAL:	1.366,84	
Asigs. Familiares:	7.822,82	0,00
Total Contribuciones SS:	30.919,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:
PAMI:
Aporte Adicional:
Aporte Diferencial:
ANSSAL:
Decreto 788/05:
Ap. personal Reg. esp.:
Excedentes:
Total Aportes SS:
Seg. Sepelio UATRE:

Obra Social:

Código de Obra Social: 111605 - O.S.DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.745,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-	0,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:
Aporte adicional
Excedentes:
Total Aporte OS:

2641:			
Total Contribución OS:	7.745,41		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	
Sueldo:	97.411,00	**Adicionales:**	
Cant. horas extra:	73	**Importe Horas Extra:**	
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	