CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42533494-9**
Nombre y Apellido: **ALAN EZEQUIEL ACOSTA**

seleccionar CUIL: 20-42533494-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.966,92**	
Rem. Imponible 1:	136.864,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.864,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.864,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.864,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.864,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.864,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.966,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.861,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.986,06	0,00
PAMI:	2.064,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.220,70	0,00
ANSSAL:	1.231,78	
Asigs. Familiares:	6.103,48	0,00
Total Contribuciones SS:	24.606,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.055,14
PAMI:	4.105,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	615,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.776,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.980,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.980,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.490,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.490,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	8.730,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	20.305,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.221,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44355201-5**
Nombre y Apellido: **ACUÑA FACUNDO AGUSTIN**

seleccionar CUIL: 20-44355201-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.595,54**	
Rem. Imponible 1:	105.012,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.012,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.012,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.262,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.012,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.262,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.595,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.708,90	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:	10.630,95	0,00
PAMI:	1.569,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	927,86	0,00
ANSSAL:	1.010,36	
Asigs. Familiares:	4.639,32	0,00
Total Contribuciones SS:	18.777,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.551,34
PAMI:	3.150,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.206,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.725,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.725,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.862,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.862,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	04
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.445,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	11.596,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.970,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.583,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28905644-6**
Nombre y Apellido: **AGUIRRE CLAUDIA MARIANA**
seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.906,28**	
Rem. Imponible 1:	98.414,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.414,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.414,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.414,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.414,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.414,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.906,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.410,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.844,94	0,00
PAMI:	1.453,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	859,26	0,00
ANSSAL:	885,73	
Asigs. Familiares:	4.296,31	0,00
Total Contribuciones SS:	17.339,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.825,59
PAMI:	2.952,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	442,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.220,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.019,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.019,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.509,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.509,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.147,20	**Adicionales:**	8.730,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	13.537,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.491,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-25202969-9**
Nombre y Apellido: **SERGIO OMAR AGUIRRE**

seleccionar CUIL: 23-25202969-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.067,36**	
Rem. Imponible 1:	106.417,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.417,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.417,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.067,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.417,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.067,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.417,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.647,14	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:	10.732,00	0,00
PAMI:	1.584,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,68	0,00
ANSSAL:	1.170,61	
Asigs. Familiares:	4.683,42	0,00
Total Contribuciones SS:	19.107,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.705,91
PAMI:	3.192,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	585,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.483,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128409 - O.S. DEL SINDICATO OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZ...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.633,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.633,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.316,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.316,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.526,54	**Adicionales:**	159,05
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	14.007,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.724,25

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-41898148-3**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL ARGÜELLO**

seleccionar CUIL: 20-41898148-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.301,08**	
Rem. Imponible 1:	134.801,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.801,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.801,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.301,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.801,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.301,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.301,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.797,40	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:	13.763,78	0,00
PAMI:	2.031,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.201,30	0,00
ANSSAL:	1.280,71	
Asigs. Familiares:	6.006,48	0,00
Total Contribuciones SS:	24.284,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.828,12
PAMI:	4.044,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	640,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.512,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.257,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.257,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.628,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.628,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.424,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42029518-4**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA MICHELLE ARRIOLA**

seleccionar CUIL: 27-42029518-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.999,38**	
Rem. Imponible 1:	108.249,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.249,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.249,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.999,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.249,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.999,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.999,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.747,54	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:	11.281,31	0,00
PAMI:	1.665,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	984,63	0,00
ANSSAL:	1.034,99	
Asigs. Familiares:	4.923,13	0,00
Total Contribuciones SS:	19.889,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.907,43
PAMI:	3.247,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.672,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121903 - O.S.DE VAREADORES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.864,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.864,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.932,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.932,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 03
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.031,90	**Adicionales:**	6.260,40
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.078,48
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.878,60

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.750,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 19 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-30413763-1**
Nombre y Apellido: **MARCOS ULISES ALTAMIRANO**

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.871,74**	
Rem. Imponible 1:	120.371,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.371,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.371,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.871,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.371,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.871,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.871,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.737,55	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:	12.788,03	0,00
PAMI:	1.887,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.116,13	0,00
ANSSAL:	1.150,85	
Asigs. Familiares:	5.580,66	0,00
Total Contribuciones SS:	22.523,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.240,89
PAMI:	3.611,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.427,46
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:	6.521,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.521,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.260,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.260,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.792,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	10.812,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-39509212-0**
Nombre y Apellido: **IGNACIO JOAQUIN BELMONTE**

seleccionar CUIL: 20-39509212-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**129.436,33**	
Rem. Imponible 1:	101.936,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.936,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.936,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.436,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.936,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.436,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.436,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.932,65	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:	10.224,25	0,00
PAMI:	1.509,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	892,37	0,00
ANSSAL:	984,93	
Asigs. Familiares:	4.461,83	0,00
Total Contribuciones SS:	18.072,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.213,00
PAMI:	3.058,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.763,55
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:	5.581,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.581,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.790,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.790,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	169,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40302454-7**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ALEJANDRO CABRAL**

seleccionar CUIL: 20-40302454-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**149.536,72**	
Rem. Imponible 1:	122.953,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.953,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.953,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.203,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.953,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.203,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.536,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.949,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.487,78	0,00
PAMI:	1.843,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.089,93	0,00
ANSSAL:	1.171,83	
Asigs. Familiares:	5.449,64	0,00
Total Contribuciones SS:	22.042,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.524,87
PAMI:	3.688,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	585,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.799,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.640,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.640,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.320,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.320,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.440,12	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	22	**Importe Horas Extra:**	21.260,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.127,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.583,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-36375931-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS RAFAEL GARAY**

seleccionar CUIL: 23-36375931-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**136.498,62**	
Rem. Imponible 1:	109.915,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.915,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.915,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.165,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.915,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.165,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.498,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.911,61	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:	11.083,58	0,00
PAMI:	1.636,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,37	0,00
ANSSAL:	1.054,49	
Asigs. Familiares:	4.836,85	0,00
Total Contribuciones SS:	19.578,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.090,68
PAMI:	3.297,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	527,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.915,38
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:	5.975,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.975,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.987,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.987,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.423,19	**Adicionales:**	7.633,34
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.730,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.127,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.583,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 19 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-92921352-7**
Nombre y Apellido: **MIRTA ESTELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 05
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:	**175.289,65**	
Rem. Imponible 1:	147.179,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.179,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.179,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.289,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.179,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.289,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.289,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.175,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.096,95	0,00
PAMI:	2.228,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,65	0,00
ANSSAL:	1.397,61	
Asigs. Familiares:	6.588,27	0,00
Total Contribuciones SS:	26.629,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.189,76
PAMI:	4.415,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.303,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.919,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.919,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.959,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.959,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.177,00	**Adicionales:**	15.928,90
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	27.973,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.110,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25664454-7**
Nombre y Apellido: **ADRIANA LORENA MACIEL**

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**148.138,79**	
Rem. Imponible 1:	120.638,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.638,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.638,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.138,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.638,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.138,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.138,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.635,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.238,50	0,00
PAMI:	1.806,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.068,17	0,00
ANSSAL:	1.153,25	
Asigs. Familiares:	5.340,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.607,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.270,27
PAMI:	3.619,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	576,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.466,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.535,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.535,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.267,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.267,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	15.677,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.294,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 19 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-40956117-9**
Nombre y Apellido: **PACHADO LEANDRO DAVID**

seleccionar CUIL: 23-40956117-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.330,40**	
Rem. Imponible 1:	44.837,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.837,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.837,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.604,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.837,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.604,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.330,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.144,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.323,57	0,00
PAMI:	638,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	377,36	0,00
ANSSAL:	437,44	
Asigs. Familiares:	1.886,79	0,00
Total Contribuciones SS:	7.663,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.932,07
PAMI:	1.345,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	218,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.495,90
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:	2.478,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.478,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.239,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.239,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	254,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.493,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 19 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36648490-7**
Nombre y Apellido: **MIGUEL ANGEL QUIPILDOR**

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.212,68**	
Rem. Imponible 1:	101.426,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.426,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.426,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.067,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.426,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.067,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.212,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.422,37	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:	10.169,29	0,00
PAMI:	1.501,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	887,57	0,00
ANSSAL:	945,61	
Asigs. Familiares:	4.437,85	0,00
Total Contribuciones SS:	17.941,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.156,87
PAMI:	3.042,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.672,45
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:	5.358,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.358,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.679,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.679,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.794,08	**Adicionales:**	84,67
Cant. horas extra:	77	**Importe Horas Extra:**	56.797,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.786,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 17 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-44457470-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS SANTIAGO SAUCEDO**

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**96.436,03**	
Rem. Imponible 1:	76.352,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.352,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.352,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.102,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.352,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.102,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.436,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.349,02	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:	7.468,89	0,00
PAMI:	1.102,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	651,88	0,00
ANSSAL:	747,92	
Asigs. Familiares:	3.259,40	0,00
Total Contribuciones SS:	13.230,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.398,80
PAMI:	2.290,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	373,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.063,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.238,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.238,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.119,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.119,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.183,37	**Adicionales:**	169,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.083,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-40095312-1**
Nombre y Apellido: **BLAS NAHUEL SEGOBIA**

seleccionar CUIL: 20-40095312-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.902,45**	
Rem. Imponible 1:	203.902,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.902,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.902,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.902,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.902,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.902,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.902,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.898,77	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:	21.206,00	0,00
PAMI:	3.130,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.850,85	0,00
ANSSAL:	1.835,12	
Asigs. Familiares:	9.254,24	0,00
Total Contribuciones SS:	37.276,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.429,27
PAMI:	6.117,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	917,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.463,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112103 - O.S. DE LA UNION OBRERA METALURGICO DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.399,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.399,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.199,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.199,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.394,00	**Adicionales:**	55.508,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 23 de mayo de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-36845797-4**
Nombre y Apellido: **IVAN RODRIGO SOTELO**

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**129.944,34**	
Rem. Imponible 1:	102.444,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.444,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.444,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.944,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.444,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.944,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.944,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.440,66	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:	10.278,96	0,00
PAMI:	1.517,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	897,14	0,00
ANSSAL:	989,50	
Asigs. Familiares:	4.485,71	0,00
Total Contribuciones SS:	18.168,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.268,88
PAMI:	3.073,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	494,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.836,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.607,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.607,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.803,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.803,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	677,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34166032-2**
Nombre y Apellido: **BALBUENA LUZ MICAELA**

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.034,22**	
Rem. Imponible 1:	105.932,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.932,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.932,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.932,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.932,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.932,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.034,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.928,54	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:	10.654,60	0,00
PAMI:	1.572,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	929,93	0,00
ANSSAL:	953,39	
Asigs. Familiares:	4.649,64	0,00
Total Contribuciones SS:	18.760,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.652,54
PAMI:	3.177,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	476,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.307,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.402,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.402,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.701,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.701,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	169,22
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.155,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-33764940-9**
Nombre y Apellido: **BALCARCE GABRIEL ALAN**

seleccionar CUIL: 20-33764940-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**137.877,00**	
Rem. Imponible 1:	110.377,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.377,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.377,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.877,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.377,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.877,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.877,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.373,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.133,31	0,00
PAMI:	1.643,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	971,71	0,00
ANSSAL:	1.060,89	
Asigs. Familiares:	4.858,55	0,00
Total Contribuciones SS:	19.668,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.141,47
PAMI:	3.311,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.983,23
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:	6.011,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.011,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.005,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.005,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38392858-9**
Nombre y Apellido: **JENNIFER JEANETTE BARRIOS**

seleccionar CUIL: 27-38392858-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 03
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.164,00**	
Rem. Imponible 1:	49.833,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.833,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.833,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.833,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.164,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.829,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.612,72	0,00
PAMI:	680,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,60	0,00
ANSSAL:	482,40	
Asigs. Familiares:	2.012,98	0,00
Total Contribuciones SS:	8.191,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.481,63
PAMI:	1.494,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.217,82
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:	2.733,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.733,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.366,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.366,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31762111-1**
Nombre y Apellido: **ADELA ELIZABETH BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-31762111-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 03
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.036,03**	
Rem. Imponible 1:	119.536,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.536,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.536,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.036,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.536,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.036,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.036,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.567,28	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:	12.446,60	0,00
PAMI:	1.837,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.086,33	0,00
ANSSAL:	1.143,32	
Asigs. Familiares:	5.431,66	0,00
Total Contribuciones SS:	21.945,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.148,96
PAMI:	3.586,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	571,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.306,70
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:	6.478,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.478,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.239,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.239,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	9.159,03
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-23459701-4**
Nombre y Apellido: **LAURA MARGARITA BERTOLA**

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.584,74**	
Rem. Imponible 1:	118.695,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.695,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.695,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.584,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.695,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.584,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.695,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.692,15	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:	12.029,24	0,00
PAMI:	1.775,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.049,91	0,00
ANSSAL:	1.319,26	
Asigs. Familiares:	5.249,53	0,00
Total Contribuciones SS:	21.423,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.056,54
PAMI:	3.560,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	659,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.277,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002402 - O.S. DEL PERSONAL JERARQUICO DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE PASA...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.475,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.475,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.737,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.737,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.760,47	**Adicionales:**	6.851,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.083,65

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.888,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38606330-9**
Nombre y Apellido: **MARIANGELES BRITOS**

seleccionar CUIL: 27-38606330-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	02		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-45691991-5**
Nombre y Apellido: **JOHANA ELIZABETH BULVA**

seleccionar CUIL: 27-45691991-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.934,81**	
Rem. Imponible 1:	42.686,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.686,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.686,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.934,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.686,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.934,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.686,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.383,17	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:	3.918,47	0,00
PAMI:	578,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	342,00	0,00
ANSSAL:	476,41	
Asigs. Familiares:	1.710,01	0,00
Total Contribuciones SS:	7.025,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.695,51
PAMI:	1.280,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	238,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.214,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128409 - O.S. DEL SINDICATO OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZ...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.699,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.699,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.349,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.349,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	04		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	27			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.461,50			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4			**Importe Horas Extra:**	2.711,13
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.513,85

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.248,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-42391465-4**
Nombre y Apellido: **ALEX ELIAN CHAVEZ**

seleccionar CUIL: 20-42391465-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.470,41**	
Rem. Imponible 1:	134.970,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.970,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.970,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.470,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.970,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.470,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.470,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.966,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.782,02	0,00
PAMI:	2.034,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,89	0,00
ANSSAL:	1.282,23	
Asigs. Familiares:	6.014,44	0,00
Total Contribuciones SS:	24.316,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.846,75
PAMI:	4.049,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.536,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.265,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.265,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.633,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.633,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.424,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35665863-4**
Nombre y Apellido: **BARBARA DAIANA CORTES**

seleccionar CUIL: 27-35665863-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	03		
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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.164,00**	
Rem. Imponible 1:	49.833,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.833,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.833,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.833,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.164,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.829,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.612,72	0,00
PAMI:	680,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,60	0,00
ANSSAL:	482,40	
Asigs. Familiares:	2.012,98	0,00
Total Contribuciones SS:	8.191,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.481,63
PAMI:	1.494,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.217,82
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:	2.733,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.733,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.366,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.366,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29616089-5**
Nombre y Apellido: **CAROLINA ANDREA DELGADO**

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.966,92**	
Rem. Imponible 1:	136.864,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.864,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.864,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.864,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.864,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.864,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.966,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.861,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.986,06	0,00
PAMI:	2.064,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.220,70	0,00
ANSSAL:	1.231,78	
Asigs. Familiares:	6.103,48	0,00
Total Contribuciones SS:	24.606,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.055,14
PAMI:	4.105,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	615,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.776,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.980,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.980,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.490,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.490,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	84.608,00		**Adicionales:**	8.730,00	
Cant. horas extra:	24		**Importe Horas Extra:**	20.305,92	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	23.221,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36944591-5**
Nombre y Apellido: **JENNIFER TATIANA DERMISACHE**

seleccionar CUIL: 27-36944591-5

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**123.470,33**	
Rem. Imponible 1:	96.637,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.637,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.637,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.137,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.637,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.137,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.470,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.633,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.653,51	0,00
PAMI:	1.425,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	842,55	0,00
ANSSAL:	937,23	
Asigs. Familiares:	4.212,77	0,00
Total Contribuciones SS:	17.071,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.630,07
PAMI:	2.899,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.997,80
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:	5.310,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.310,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.655,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.655,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.970,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.833,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35022271-0**
Nombre y Apellido: **JESICA ANAHI DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.008,52**	
Rem. Imponible 1:	68.957,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.957,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.957,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	68.957,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.957,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	68.957,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.008,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.953,84	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:	6.672,43	0,00
PAMI:	985,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	582,37	0,00
ANSSAL:	620,62	
Asigs. Familiares:	2.911,83	0,00
Total Contribuciones SS:	11.772,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.585,33
PAMI:	2.068,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	310,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.964,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.516,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.516,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.758,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.758,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	16.075,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.578,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.051,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38620791-2**
Nombre y Apellido: **MARINA GISELLE DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-38620791-2

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.164,00**	
Rem. Imponible 1:	49.833,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.833,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.833,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.833,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.164,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.829,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.612,72	0,00
PAMI:	680,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,60	0,00
ANSSAL:	482,40	
Asigs. Familiares:	2.012,98	0,00
Total Contribuciones SS:	8.191,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.481,63
PAMI:	1.494,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.217,82
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:	2.733,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.733,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.366,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.366,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41741029-0**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AYELEN DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-41741029-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.221,95**	
Rem. Imponible 1:	57.890,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.890,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.890,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.657,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.890,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.657,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.221,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.887,27	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:	5.480,56	0,00
PAMI:	809,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	478,34	0,00
ANSSAL:	554,92	
Asigs. Familiares:	2.391,70	0,00
Total Contribuciones SS:	9.714,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.368,00
PAMI:	1.736,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.382,19
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:	3.144,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.144,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.572,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.572,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	84,67
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.973,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30418952-0**
Nombre y Apellido: **MONICA ROSANA FALCON**

seleccionar CUIL: 27-30418952-0

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.187,69**	
Rem. Imponible 1:	118.687,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.687,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.687,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.187,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.687,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.187,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.187,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.684,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.028,37	0,00
PAMI:	1.775,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.049,83	0,00
ANSSAL:	1.135,69	
Asigs. Familiares:	5.249,15	0,00
Total Contribuciones SS:	21.238,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.055,65
PAMI:	3.560,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	567,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.184,12
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:	6.435,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.435,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.217,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.217,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.141,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-38047212-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDEZ DIEGO ESTEBAN ARIEL**

seleccionar CUIL: 20-38047212-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**137.952,72**	
Rem. Imponible 1:	111.786,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.786,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.786,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.286,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.786,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.286,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.952,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.782,37	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:	11.285,06	0,00
PAMI:	1.666,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	984,95	0,00
ANSSAL:	1.073,57	
Asigs. Familiares:	4.924,77	0,00
Total Contribuciones SS:	19.934,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.296,47
PAMI:	3.353,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	536,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.186,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.083,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.083,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.041,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.041,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	14.367,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.626,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.166,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36598776-4**
Nombre y Apellido: **LIZ CAROLINA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-36598776-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.301,08**	
Rem. Imponible 1:	134.801,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.801,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.801,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.301,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.801,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.301,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.301,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.766,15	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:	14.191,21	0,00
PAMI:	2.095,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.238,60	0,00
ANSSAL:	1.280,71	
Asigs. Familiares:	6.193,01	0,00
Total Contribuciones SS:	24.998,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.828,12
PAMI:	4.044,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	640,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.512,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.257,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.257,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.628,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.628,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.424,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-44930947-8**
Nombre y Apellido: **STEFANIA LETICIA FREDIANI**

seleccionar CUIL: 27-44930947-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.137,28**	
Rem. Imponible 1:	57.806,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.806,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.806,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.573,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.806,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.573,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.137,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.802,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.471,44	0,00
PAMI:	807,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	477,54	0,00
ANSSAL:	554,16	
Asigs. Familiares:	2.387,72	0,00
Total Contribuciones SS:	9.698,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.358,69
PAMI:	1.734,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.369,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.140,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.140,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.570,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.570,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.973,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-32128805-2**
Nombre y Apellido: **VICTORIA CELESTE GALASSI**

seleccionar CUIL: 27-32128805-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 72 - Santa Fe - Santo Tome
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**147.243,64**	
Rem. Imponible 1:	121.141,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.141,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.141,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	121.141,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.141,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	121.141,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.243,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.137,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.292,66	0,00
PAMI:	1.814,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.072,90	0,00
ANSSAL:	1.090,27	
Asigs. Familiares:	5.364,48	0,00
Total Contribuciones SS:	21.635,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.325,58
PAMI:	3.634,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	545,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.504,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.178,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.178,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.089,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.089,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	6.768,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.809,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31675335-9**
Nombre y Apellido: **MARIA CELESTE GALLARDO**

seleccionar CUIL: 27-31675335-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.691,08**	
Rem. Imponible 1:	126.191,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.191,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.191,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.691,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.191,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.691,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.691,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.187,40	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:	12.836,48	0,00
PAMI:	1.895,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.120,36	0,00
ANSSAL:	1.203,22	
Asigs. Familiares:	5.601,81	0,00
Total Contribuciones SS:	22.656,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.881,02
PAMI:	3.785,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	601,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.268,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.818,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.818,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.409,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.409,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.424,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42617405-2**
Nombre y Apellido: **ANTONELLA GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-42617405-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**143.514,38**	
Rem. Imponible 1:	116.014,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.014,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.014,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.514,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.014,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.514,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.514,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.010,70	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:	11.740,45	0,00
PAMI:	1.733,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.024,70	0,00
ANSSAL:	1.111,63	
Asigs. Familiares:	5.123,50	0,00
Total Contribuciones SS:	20.733,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.761,58
PAMI:	3.480,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	555,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.797,82
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:	6.299,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.299,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.149,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.149,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	14.247,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-35080633-4**
Nombre y Apellido: **GISELA ALICIA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**137.783,39**	
Rem. Imponible 1:	111.616,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.616,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.616,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.116,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.616,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.116,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.783,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.613,04	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:	11.266,82	0,00
PAMI:	1.663,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	983,36	0,00
ANSSAL:	1.072,05	
Asigs. Familiares:	4.916,81	0,00
Total Contribuciones SS:	19.902,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.277,84
PAMI:	3.348,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	536,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.162,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.074,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.074,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.037,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.037,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	14.367,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.626,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.166,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36324166-8**
Nombre y Apellido: **LORENA ELIZABET GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-36324166-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	01		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.762,72**	
Rem. Imponible 1:	52.976,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.976,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.976,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.617,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.976,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.617,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.762,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.972,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.951,23	0,00
PAMI:	730,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	432,14	0,00
ANSSAL:	509,56	
Asigs. Familiares:	2.160,70	0,00
Total Contribuciones SS:	8.784,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.827,37
PAMI:	1.589,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.671,43
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:	2.887,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.887,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.443,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.443,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.746,10		**Adicionales:**	8.479,99	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	3.750,00	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.786,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-39159844-5**
Nombre y Apellido: **GASTON ALEXIS GRAMAJO**

seleccionar CUIL: 20-39159844-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.046,33**	
Rem. Imponible 1:	110.546,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.546,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.546,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.046,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.546,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.046,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.046,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.542,65	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:	11.151,54	0,00
PAMI:	1.646,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	973,30	0,00
ANSSAL:	1.062,42	
Asigs. Familiares:	4.866,50	0,00
Total Contribuciones SS:	19.700,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.160,10
PAMI:	3.316,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.007,70
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:	6.020,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.020,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.010,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.010,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30719338-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ITATI HEREÑU**

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**94.319,65**	
Rem. Imponible 1:	77.988,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.988,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.988,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.755,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.988,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.755,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	94.319,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.984,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.645,08	0,00
PAMI:	1.128,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	667,26	0,00
ANSSAL:	735,80	
Asigs. Familiares:	3.336,29	0,00
Total Contribuciones SS:	13.513,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.578,75
PAMI:	2.339,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	367,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.286,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 124001 - O.S.DE BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.169,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.169,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.084,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.084,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	28.155,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-33303614-3**
Nombre y Apellido: **LACROIX RUBEN ALEJANDRO**

seleccionar CUIL: 20-33303614-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**134.134,05**	
Rem. Imponible 1:	110.484,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.484,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.484,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.134,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.484,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.134,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.484,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.480,37	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:	11.144,84	0,00
PAMI:	1.645,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	972,72	0,00
ANSSAL:	1.207,21	
Asigs. Familiares:	4.863,58	0,00
Total Contribuciones SS:	19.833,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.153,25
PAMI:	3.314,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.071,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	128409 - O.S. DEL SINDICATO OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZ...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.840,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.840,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.420,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.420,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	79.526,54		**Adicionales:**	159,05	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	18.074,21	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	12.724,25	

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41903138-6**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA LORENA LOBO**

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**139.401,01**	
Rem. Imponible 1:	111.901,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.901,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.901,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.401,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.901,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.401,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.401,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.897,33	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:	11.297,44	0,00
PAMI:	1.667,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,03	0,00
ANSSAL:	1.074,61	
Asigs. Familiares:	4.930,17	0,00
Total Contribuciones SS:	19.956,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.309,11
PAMI:	3.357,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	537,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.203,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114307 - O.S.DE PASTELEROS,CONFITEROS,PIZZEROS Y ALFAJOREROS DE LA REP...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.089,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.089,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.044,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.044,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	8.480,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-43901887-9**
Nombre y Apellido: **GONZALO DAVID LOPEZ**

seleccionar CUIL: 23-43901887-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**162.470,41**	
Rem. Imponible 1:	134.970,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.970,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.970,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.470,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.970,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.470,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.470,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.966,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.782,02	0,00
PAMI:	2.034,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,89	0,00
ANSSAL:	1.282,23	
Asigs. Familiares:	6.014,44	0,00
Total Contribuciones SS:	24.316,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.846,75
PAMI:	4.049,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.536,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.265,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.265,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.633,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.633,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.424,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-31131234-1**
Nombre y Apellido: **CARLOS JAVIER MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.221,95**	
Rem. Imponible 1:	57.890,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.890,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.890,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	61.657,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.890,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.657,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.221,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.887,27	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:	5.480,56	0,00
PAMI:	809,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	478,34	0,00
ANSSAL:	554,92	
Asigs. Familiares:	2.391,70	0,00
Total Contribuciones SS:	9.714,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.368,00
PAMI:	1.736,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	277,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.382,19
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:	3.144,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.144,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.572,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.572,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	84,67
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.973,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-17849085-6**
Nombre y Apellido: **MIRANDA LIDIA ESTER**

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.262,34**	
Rem. Imponible 1:	69.211,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.211,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.211,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.211,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.211,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.211,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.262,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.518,87	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:	6.948,68	0,00
PAMI:	1.025,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	606,48	0,00
ANSSAL:	622,90	
Asigs. Familiares:	3.032,39	0,00
Total Contribuciones SS:	12.236,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.613,25
PAMI:	2.076,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.001,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.529,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.529,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.764,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.764,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	253,82
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	16.075,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.578,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.051,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-34023767-1**
Nombre y Apellido: **NADIA SOLEDAD MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**156.198,28**	
Rem. Imponible 1:	130.096,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.096,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.096,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.096,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.096,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.096,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.198,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.092,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.257,07	0,00
PAMI:	1.957,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.157,07	0,00
ANSSAL:	1.170,87	
Asigs. Familiares:	5.785,35	0,00
Total Contribuciones SS:	23.327,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.310,59
PAMI:	3.902,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	585,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.798,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.634,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.634,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.317,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.317,46

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	8.730,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	13.537,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.221,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-43669581-6**
Nombre y Apellido: **GIULIANA AGOSTINA MUÑOZ**

seleccionar CUIL: 27-43669581-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**82.110,56**	
Rem. Imponible 1:	65.779,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.779,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.779,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.546,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.779,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.546,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	82.110,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.845,74	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:	6.983,89	0,00
PAMI:	1.031,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	609,55	0,00
ANSSAL:	625,92	
Asigs. Familiares:	3.047,75	0,00
Total Contribuciones SS:	12.298,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.235,75
PAMI:	1.973,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.522,10
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:	3.546,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.546,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.773,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.773,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	15.946,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-30697996-0**
Nombre y Apellido: **DAMIANA PAOLA NAVARRO**

seleccionar CUIL: 27-30697996-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.470,41**	
Rem. Imponible 1:	134.970,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.970,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.970,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.470,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.970,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.470,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.470,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.966,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.782,02	0,00
PAMI:	2.034,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.202,89	0,00
ANSSAL:	1.282,23	
Asigs. Familiares:	6.014,44	0,00
Total Contribuciones SS:	24.316,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.846,75
PAMI:	4.049,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.536,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.265,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.265,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.633,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.633,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	24.424,08
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40567628-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA PAOLA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-40567628-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.159,72**	
Rem. Imponible 1:	126.659,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.659,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.659,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.159,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.659,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.159,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.159,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.391,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.289,25	0,00
PAMI:	1.961,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.159,88	0,00
ANSSAL:	1.207,44	
Asigs. Familiares:	5.799,39	0,00
Total Contribuciones SS:	23.417,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.932,57
PAMI:	3.799,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.336,08
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:	6.842,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.842,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.421,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.421,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	16.282,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31765251-3**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL CARMEN NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-31765251-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.491,16**	
Rem. Imponible 1:	120.324,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.324,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.324,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.824,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.324,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.824,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.491,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.320,81	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:	12.204,65	0,00
PAMI:	1.801,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,22	0,00
ANSSAL:	1.150,42	
Asigs. Familiares:	5.326,08	0,00
Total Contribuciones SS:	21.548,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.235,69
PAMI:	3.609,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.420,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 104306 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD CERVECERA Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.519,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.519,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.259,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.259,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	8.480,01
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	21.551,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.626,20

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.166,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31212290-7**
Nombre y Apellido: **VERONICA BEATRIZ ORELLANA**

seleccionar CUIL: 27-31212290-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 72 - Santa Fe - Santo Tome
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.966,92**	
Rem. Imponible 1:	136.864,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.864,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.864,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.864,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.864,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.864,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.966,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.697,64	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:	14.614,64	0,00
PAMI:	2.157,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.275,56	0,00
ANSSAL:	1.231,78	
Asigs. Familiares:	6.377,79	0,00
Total Contribuciones SS:	25.657,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.055,14
PAMI:	4.105,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	615,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.776,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.980,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.980,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.490,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.490,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	5	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	8.730,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	20.305,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.221,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-43392756-8**
Nombre y Apellido: **LUCAS MARTIN NEHUEN ORSINI**

seleccionar CUIL: 20-43392756-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.624,74**	
Rem. Imponible 1:	8.307,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.307,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.307,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	9.057,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.307,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	9.057,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	11.057,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	894,74	0,00
PAMI:	132,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	78,09	0,00
ANSSAL:	81,52	
Asigs. Familiares:	390,46	0,00
Total Contribuciones SS:	1.576,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	913,85
PAMI:	249,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	40,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.203,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	461,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	461,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	230,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	230,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.043,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	264,44
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.317,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-38001498-5**
Nombre y Apellido: **EVELYN ALEJANDRA OVIEDO**

seleccionar CUIL: 27-38001498-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.472,71**	
Rem. Imponible 1:	57.647,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.647,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.647,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.472,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.647,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.472,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.647,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.745,13	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:	5.680,65	0,00
PAMI:	838,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,80	0,00
ANSSAL:	625,25	
Asigs. Familiares:	2.479,02	0,00
Total Contribuciones SS:	10.119,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.341,25
PAMI:	1.729,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	312,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.383,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128409 - O.S. DEL SINDICATO OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZ...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.543,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.543,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.771,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.771,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.763,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	17	**Importe Horas Extra:**	11.522,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.362,13

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-29228726-2**
Nombre y Apellido: **CRISTINA DEL VALLE PACHADO**

seleccionar CUIL: 27-29228726-2

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**90.333,01**	
Rem. Imponible 1:	74.002,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.002,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.002,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.769,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.002,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.769,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.333,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.998,33	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:	7.215,72	0,00
PAMI:	1.065,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	629,78	0,00
ANSSAL:	699,92	
Asigs. Familiares:	3.148,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.759,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.140,22
PAMI:	2.220,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	349,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.710,24
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:	3.966,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.966,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.983,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.983,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	29	**Importe Horas Extra:**	24.169,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-40114667-9**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL PALACIO**

seleccionar CUIL: 23-40114667-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.966,92**	
Rem. Imponible 1:	136.864,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.864,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.864,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.864,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.864,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.864,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.966,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.861,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.986,06	0,00
PAMI:	2.064,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.220,70	0,00
ANSSAL:	1.231,78	
Asigs. Familiares:	6.103,48	0,00
Total Contribuciones SS:	24.606,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.055,14
PAMI:	4.105,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	615,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.776,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.980,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.980,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.490,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.490,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	8.730,00
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	20.305,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.221,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.102,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39594100-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA PANIAGUA CAVERO**

seleccionar CUIL: 27-39594100-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**21.544,50**	
Rem. Imponible 1:	16.961,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.961,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.961,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	18.211,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.961,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	18.211,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.544,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.826,72	0,00
PAMI:	269,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	159,44	0,00
ANSSAL:	163,90	
Asigs. Familiares:	797,18	0,00
Total Contribuciones SS:	3.216,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.865,73
PAMI:	508,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	81,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.456,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	928,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	928,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	464,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	464,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	7			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.111,17			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	2.850,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.583,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-46416015-9**
Nombre y Apellido: **LUCIANO ADRIEL RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 01
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**134.609,77**	
Rem. Imponible 1:	107.109,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.109,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.109,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.609,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.109,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.609,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.609,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.106,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.781,43	0,00
PAMI:	1.591,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	941,00	0,00
ANSSAL:	1.031,49	
Asigs. Familiares:	4.704,99	0,00
Total Contribuciones SS:	19.050,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.782,07
PAMI:	3.213,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.511,10
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:	5.845,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.845,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.922,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.922,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	5.342,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **23-26494956-4**
Nombre y Apellido: **NANCY NOEMI RENZETTI**

seleccionar CUIL: 23-26494956-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**92.336,33**	
Rem. Imponible 1:	84.836,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.836,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.836,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.336,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.836,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.336,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.336,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.832,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.382,58	0,00
PAMI:	1.237,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	731,63	0,00
ANSSAL:	831,03	
Asigs. Familiares:	3.658,13	0,00
Total Contribuciones SS:	14.840,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.332,00
PAMI:	2.545,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	415,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.292,60
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:	4.709,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.709,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.354,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.354,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	169,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28101305-5**
Nombre y Apellido: **ANALIA VERONICA RIVERO**

seleccionar CUIL: 27-28101305-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**135.710,33**	
Rem. Imponible 1:	111.348,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.348,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.348,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.348,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.348,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.348,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	135.710,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.655,99	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:	11.486,85	0,00
PAMI:	1.695,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.002,57	0,00
ANSSAL:	1.002,14	
Asigs. Familiares:	5.012,83	0,00
Total Contribuciones SS:	20.200,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.248,33
PAMI:	3.340,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	501,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.089,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.678,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.678,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.839,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.839,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.776,45	**Adicionales:**	9.068,43
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	13.537,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.966,30

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.361,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-26811331-8**
Nombre y Apellido: **ALICIA GRISELDA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-26811331-8

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.159,72**	
Rem. Imponible 1:	126.659,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.659,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.659,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.159,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.659,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.159,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.159,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.056,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.037,82	0,00
PAMI:	1.924,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.137,93	0,00
ANSSAL:	1.207,44	
Asigs. Familiares:	5.689,67	0,00
Total Contribuciones SS:	22.997,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.932,57
PAMI:	3.799,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.336,08
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:	6.842,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.842,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.421,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.421,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	16.282,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-42944224-4**
Nombre y Apellido: **KAREN ROCIO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-42944224-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.518,71**	
Rem. Imponible 1:	93.187,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.187,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.187,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.954,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.187,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.954,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.518,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.184,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.282,02	0,00
PAMI:	1.370,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	810,13	0,00
ANSSAL:	872,59	
Asigs. Familiares:	4.050,65	0,00
Total Contribuciones SS:	16.385,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.250,65
PAMI:	2.795,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	436,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.482,58
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:	4.944,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.944,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.472,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.472,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	58	**Importe Horas Extra:**	43.354,71
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40578607-4**
Nombre y Apellido: **RODRIGUEZ ROCIO CELESTE**

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.159,72**	
Rem. Imponible 1:	126.659,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.659,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.659,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.159,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.659,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.159,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.159,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.656,04	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:	12.886,96	0,00
PAMI:	1.902,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.124,77	0,00
ANSSAL:	1.207,44	
Asigs. Familiares:	5.623,83	0,00
Total Contribuciones SS:	22.745,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.932,57
PAMI:	3.799,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	603,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.336,08
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:	6.842,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.842,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.421,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.421,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	16.282,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.754,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35141290-4**
Nombre y Apellido: **MARIA FLORENCIA ROJAS**

seleccionar CUIL: 27-35141290-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.344,86**	
Rem. Imponible 1:	99.594,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.594,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.594,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.344,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.594,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.344,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.344,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.525,00	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:	10.072,64	0,00
PAMI:	1.487,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	879,14	0,00
ANSSAL:	957,10	
Asigs. Familiares:	4.395,68	0,00
Total Contribuciones SS:	17.791,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.955,43
PAMI:	2.987,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	478,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.421,83
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:	5.423,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.423,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.711,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.711,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.200,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.004,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.390,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.750,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-28508547-6**
Nombre y Apellido: **AMALIA SOLEDAD ROTELA**

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**66.164,00**	
Rem. Imponible 1:	49.833,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.833,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.833,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.833,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.164,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.829,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.612,72	0,00
PAMI:	680,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	402,60	0,00
ANSSAL:	482,40	
Asigs. Familiares:	2.012,98	0,00
Total Contribuciones SS:	8.191,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.481,63
PAMI:	1.494,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.217,82
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:	2.733,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.733,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.366,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.366,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.333,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.331,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-31878083-3**
Nombre y Apellido: **LUCIANA GISELLE RUIZ**

seleccionar CUIL: 27-31878083-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**110.865,68**	
Rem. Imponible 1:	86.699,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.699,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.699,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.199,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.699,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.199,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.865,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.695,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.583,19	0,00
PAMI:	1.267,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	749,14	0,00
ANSSAL:	847,79	
Asigs. Familiares:	3.745,68	0,00
Total Contribuciones SS:	15.192,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.536,89
PAMI:	2.600,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	423,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.561,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.804,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.804,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.402,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.402,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.667,00	**Adicionales:**	2.032,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.166,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-32603243-4**
Nombre y Apellido: **FRANCO ESTEBAN SANCHEZ**

seleccionar CUIL: 20-32603243-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	**104.927,75**	
Rem. Imponible 1:	95.484,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.484,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.484,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.594,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.484,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.594,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.927,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.149,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.032,24	0,00
PAMI:	1.481,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,61	0,00
ANSSAL:	932,35	
Asigs. Familiares:	4.378,04	0,00
Total Contribuciones SS:	17.699,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.503,29
PAMI:	2.864,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.833,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 114505 - O.S.DE PATRONES DE CABOTAJE DE RIOS Y PUERTOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.283,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.283,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.641,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.641,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	01 - Activo	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	2	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.177,00	**Adicionales:**	9.307,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.443,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36530475-6**
Nombre y Apellido: **NADIA FERNANDA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.616,35**	
Rem. Imponible 1:	135.033,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.033,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.033,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.283,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.033,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.283,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.616,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.029,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.788,76	0,00
PAMI:	2.035,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.203,48	0,00
ANSSAL:	1.280,55	
Asigs. Familiares:	6.017,38	0,00
Total Contribuciones SS:	24.325,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.853,63
PAMI:	4.050,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	640,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.544,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.256,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.256,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.628,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.628,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.440,12	**Adicionales:**	7.125,33
Cant. horas extra:	38	**Importe Horas Extra:**	33.339,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.127,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.583,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-33255890-6**
Nombre y Apellido: **SILVINA MABEL TERCERO**

seleccionar CUIL: 27-33255890-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**22.054,67**	
Rem. Imponible 1:	16.611,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.611,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.611,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.866,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.611,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.866,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.054,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.789,00	0,00
PAMI:	264,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	156,14	0,00
ANSSAL:	160,80	
Asigs. Familiares:	780,72	0,00
Total Contribuciones SS:	3.150,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.827,21
PAMI:	498,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	80,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.405,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	911,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	911,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	455,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	455,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	18		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	7			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	14.111,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	2.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.443,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-25942509-9**
Nombre y Apellido: **CARINA ALEJANDRA VALENTINI**

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.400,94**	
Rem. Imponible 1:	100.909,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.909,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.909,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	100.909,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.909,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	100.909,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.400,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.905,46	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:	10.113,62	0,00
PAMI:	1.493,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	882,71	0,00
ANSSAL:	908,18	
Asigs. Familiares:	4.413,56	0,00
Total Contribuciones SS:	17.811,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.100,01
PAMI:	3.027,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.581,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 118903 - O.S.DEL PERSONAL DE RECOLECCION Y BARRIDO DE ROSARIO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.146,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.146,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.573,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.573,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	16.301,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.491,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-36884340-2**
Nombre y Apellido: **ELIZABETH ANABELLA VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 27-36884340-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 03
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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.045,64**	
Rem. Imponible 1:	103.462,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.462,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.462,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.712,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.462,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.712,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.045,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.458,63	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:	10.388,59	0,00
PAMI:	1.533,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	906,71	0,00
ANSSAL:	996,41	
Asigs. Familiares:	4.533,56	0,00
Total Contribuciones SS:	18.358,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.380,85
PAMI:	3.103,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.982,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.646,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.646,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.445,77	**Adicionales:**	6.956,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	1.932,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.127,80

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.583,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35530584-3**
Nombre y Apellido: **YAMILA ELIZABETH VIVAS**

seleccionar CUIL: 27-35530584-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.048,72**	
Rem. Imponible 1:	81.223,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.223,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.223,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.048,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.223,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.048,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.223,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.220,04	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:	7.993,50	0,00
PAMI:	1.180,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	697,67	0,00
ANSSAL:	837,44	
Asigs. Familiares:	3.488,34	0,00
Total Contribuciones SS:	14.197,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.934,61
PAMI:	2.436,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	418,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.790,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 128409 - O.S. DEL SINDICATO OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZ...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.745,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.745,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.372,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.372,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.763,27	**Adicionales:**	79,53
Cant. horas extra:	45	**Importe Horas Extra:**	35.018,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.362,13

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00