CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

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:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.556,33**	
Rem. Imponible 1:	120.526,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.526,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.526,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.306,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.526,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.306,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.556,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.522,65	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:	12.226,39	0,00
PAMI:	1.805,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,11	0,00
ANSSAL:	1.397,76	
Asigs. Familiares:	5.335,56	0,00
Total Contribuciones SS:	21.831,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,90
PAMI:	3.615,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.572,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**162.539,84**	
Rem. Imponible 1:	138.889,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.889,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.889,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.539,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.889,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.539,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.889,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.886,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.204,14	0,00
PAMI:	2.096,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.239,73	0,00
ANSSAL:	1.462,86	
Asigs. Familiares:	6.198,65	0,00
Total Contribuciones SS:	25.202,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.277,88
PAMI:	4.166,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	731,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.176,01
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:	8.289,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.289,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.144,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.144,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.526,54	**Adicionales:**	239,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.124,25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**162.626,77**	
Rem. Imponible 1:	107.968,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.968,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.968,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.626,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.968,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.626,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.626,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.965,03	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:	10.873,93	0,00
PAMI:	1.605,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	949,07	0,00
ANSSAL:	1.274,64	
Asigs. Familiares:	4.745,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.448,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,56
PAMI:	3.239,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	637,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.752,94
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:	7.222,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.222,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.611,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.611,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.616,09	**Adicionales:**	17.697,60
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	4.655,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.658,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.602,33**	
Rem. Imponible 1:	109.999,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.999,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.999,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.500,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.999,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.500,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.602,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.995,65	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:	11.092,63	0,00
PAMI:	1.637,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,16	0,00
ANSSAL:	1.309,50	
Asigs. Familiares:	4.840,80	0,00
Total Contribuciones SS:	19.848,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.099,93
PAMI:	3.299,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.054,66
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:	7.420,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.420,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.710,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.710,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	177,33
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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**189.930,79**	
Rem. Imponible 1:	131.900,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.900,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.900,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.680,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.900,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.680,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.930,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.897,11	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:	13.451,42	0,00
PAMI:	1.985,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.174,03	0,00
ANSSAL:	1.500,13	
Asigs. Familiares:	5.870,16	0,00
Total Contribuciones SS:	23.981,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.509,09
PAMI:	3.957,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	750,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.216,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.500,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.500,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.250,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.250,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	11.551,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

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: 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:	**206.288,75**	
Rem. Imponible 1:	178.399,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.399,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.399,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.288,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.399,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.288,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.399,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.396,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.459,37	0,00
PAMI:	2.725,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.611,12	0,00
ANSSAL:	1.856,60	
Asigs. Familiares:	8.055,62	0,00
Total Contribuciones SS:	32.707,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.623,98
PAMI:	5.352,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	928,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.904,28
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:	10.520,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.520,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.260,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.260,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.442,99	**Adicionales:**	10.298,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.658,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.888,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38606330-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.529,87**	
Rem. Imponible 1:	49.525,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.525,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.525,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.798,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.525,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.798,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.529,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.832,88	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:	4.828,50	0,00
PAMI:	712,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	421,43	0,00
ANSSAL:	601,19	
Asigs. Familiares:	2.107,15	0,00
Total Contribuciones SS:	8.671,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.447,79
PAMI:	1.485,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	300,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.234,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.406,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.406,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.703,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.703,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.699,15	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.737,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.004,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40302454-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 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:	**176.499,92**	
Rem. Imponible 1:	118.469,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.469,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.469,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.249,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.469,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.249,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.499,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.466,24	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:	12.004,91	0,00
PAMI:	1.772,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.047,78	0,00
ANSSAL:	1.379,25	
Asigs. Familiares:	5.238,91	0,00
Total Contribuciones SS:	21.443,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.031,69
PAMI:	3.554,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	689,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.275,41
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:	7.815,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.815,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.907,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.907,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.452,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 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:	**95.999,49**	
Rem. Imponible 1:	65.197,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.197,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.197,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.948,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.197,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.948,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.999,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.505,02	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:	6.516,39	0,00
PAMI:	962,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	568,75	0,00
ANSSAL:	746,54	
Asigs. Familiares:	2.843,74	0,00
Total Contribuciones SS:	11.637,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.171,72
PAMI:	1.955,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	373,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.500,91
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:	4.230,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.230,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.115,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.115,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.334,00	**Adicionales:**	88,67
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	10.196,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.578,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.802,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.357,69**	
Rem. Imponible 1:	129.327,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.327,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.327,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.107,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.327,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.107,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.357,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.324,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.174,30	0,00
PAMI:	1.944,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.149,85	0,00
ANSSAL:	1.476,97	
Asigs. Familiares:	5.749,23	0,00
Total Contribuciones SS:	23.495,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.226,05
PAMI:	3.879,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.844,36
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:	8.369,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.369,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.184,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.184,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**179.207,96**	
Rem. Imponible 1:	121.177,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.177,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.177,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.957,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.177,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.957,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.207,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.174,28	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:	12.296,57	0,00
PAMI:	1.815,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,24	0,00
ANSSAL:	1.403,62	
Asigs. Familiares:	5.366,19	0,00
Total Contribuciones SS:	21.954,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.329,58
PAMI:	3.635,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.666,73
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:	7.953,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.953,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.976,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.976,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	709,34
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	10.451,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.446,22**	
Rem. Imponible 1:	42.932,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.932,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.932,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.630,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.932,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.630,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.446,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.240,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.118,49	0,00
PAMI:	608,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	359,46	0,00
ANSSAL:	536,67	
Asigs. Familiares:	1.797,30	0,00
Total Contribuciones SS:	7.419,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.722,62
PAMI:	1.287,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.278,95
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:	3.041,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.041,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.520,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.520,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.336,30	**Adicionales:**	1.596,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.513,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**188.636,29**	
Rem. Imponible 1:	129.969,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.969,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.969,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.386,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.969,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.386,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.636,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.965,61	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:	13.243,40	0,00
PAMI:	1.955,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.155,88	0,00
ANSSAL:	1.488,48	
Asigs. Familiares:	5.779,38	0,00
Total Contribuciones SS:	23.622,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.296,62
PAMI:	3.899,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.939,94
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:	8.434,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.434,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.217,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.217,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.787,00	**Adicionales:**	17.832,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.667,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**184.271,94**	
Rem. Imponible 1:	160.621,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.621,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.621,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.271,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.621,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.271,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.621,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.618,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.544,69	0,00
PAMI:	2.442,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.444,01	0,00
ANSSAL:	1.658,45	
Asigs. Familiares:	7.220,06	0,00
Total Contribuciones SS:	29.309,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.668,41
PAMI:	4.818,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.316,29
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:	9.397,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.397,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.698,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.698,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.526,54	**Adicionales:**	239,05
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	21.732,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.124,25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
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:	**179.975,01**	
Rem. Imponible 1:	121.945,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.945,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.945,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.725,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.945,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.725,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.975,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.941,33	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:	12.379,18	0,00
PAMI:	1.827,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.080,45	0,00
ANSSAL:	1.410,53	
Asigs. Familiares:	5.402,24	0,00
Total Contribuciones SS:	22.099,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.413,95
PAMI:	3.658,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.777,56
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:	7.992,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.992,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.996,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.996,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	9.943,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**168.224,33**	
Rem. Imponible 1:	110.194,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.194,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.194,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.974,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.194,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.974,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.224,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.190,65	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:	11.113,63	0,00
PAMI:	1.640,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,99	0,00
ANSSAL:	1.304,77	
Asigs. Familiares:	4.849,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.879,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.121,38
PAMI:	3.305,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	652,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.079,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.393,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.393,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.696,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.696,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	177,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /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:	01 - Activo	/	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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.352,00**	
Rem. Imponible 1:	99.314,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.314,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.314,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.163,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.314,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.163,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.352,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.621,53	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:	10.190,74	0,00
PAMI:	1.504,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,44	0,00
ANSSAL:	1.054,47	
Asigs. Familiares:	4.447,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.086,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.924,54
PAMI:	2.979,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	527,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.431,19
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:	5.975,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.975,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.987,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.987,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	45.339,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**18.953,14**	
Rem. Imponible 1:	4.093,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.093,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.093,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.733,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.093,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.733,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.106,97	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:	440,88	0,00
PAMI:	65,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38,48	0,00
ANSSAL:	42,60	
Asigs. Familiares:	192,40	0,00
Total Contribuciones SS:	779,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	450,29
PAMI:	122,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	594,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	241,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	241,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	120,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	120,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.823,33	**Adicionales:**	338,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	931,45

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.859,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.867,45**	
Rem. Imponible 1:	84.829,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.829,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.829,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.678,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.829,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.678,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.867,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.136,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.630,75	0,00
PAMI:	1.274,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,29	0,00
ANSSAL:	924,11	
Asigs. Familiares:	3.766,44	0,00
Total Contribuciones SS:	15.348,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.331,24
PAMI:	2.544,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.338,17
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:	5.236,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.236,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.618,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.618,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	30.765,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.925,25**	
Rem. Imponible 1:	113.887,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.887,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.887,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.736,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.887,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.736,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.925,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.194,78	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:	11.760,28	0,00
PAMI:	1.736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.026,43	0,00
ANSSAL:	1.185,63	
Asigs. Familiares:	5.132,15	0,00
Total Contribuciones SS:	20.840,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.527,60
PAMI:	3.416,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.537,03
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:	6.718,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.718,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.359,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.359,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	71	**Importe Horas Extra:**	59.912,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.210,83**	
Rem. Imponible 1:	31.474,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.474,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.474,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.877,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.474,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.877,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.210,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.781,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.884,39	0,00
PAMI:	425,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	251,75	0,00
ANSSAL:	484,90	
Asigs. Familiares:	1.258,74	0,00
Total Contribuciones SS:	5.305,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.462,16
PAMI:	944,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	242,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.648,84
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:	2.747,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.747,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.373,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.373,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.474,19	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.736,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31878083-3

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:	**153.520,98**	
Rem. Imponible 1:	96.990,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.990,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.990,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.770,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.990,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.770,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.520,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.987,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.691,63	0,00
PAMI:	1.430,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	845,88	0,00
ANSSAL:	1.185,94	
Asigs. Familiares:	4.229,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.383,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.669,01
PAMI:	2.909,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.171,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.720,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.720,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.360,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.360,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.457,97	**Adicionales:**	2.128,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.405,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.530,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**137.615,07**	
Rem. Imponible 1:	99.198,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.198,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.198,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.615,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.198,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.615,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.615,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.194,39	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:	9.929,34	0,00
PAMI:	1.465,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,63	0,00
ANSSAL:	1.211,54	
Asigs. Familiares:	4.333,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.806,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.911,79
PAMI:	2.975,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	605,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.493,50
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:	6.865,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.865,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.432,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.432,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	08
	01 - Activo	/	28
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.130,17	**Adicionales:**	11.067,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.417,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 14 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

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: 19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**145.075,15**	
Rem. Imponible 1:	96.045,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.045,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.045,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.825,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.045,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.825,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.075,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.041,47	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:	9.589,77	0,00
PAMI:	1.415,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	836,99	0,00
ANSSAL:	1.177,43	
Asigs. Familiares:	4.184,95	0,00
Total Contribuciones SS:	17.204,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.564,97
PAMI:	2.881,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.035,03
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:	6.672,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.672,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.336,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.336,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	19
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	29
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.520,62	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.756,34**	
Rem. Imponible 1:	110.726,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.726,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.726,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.506,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.726,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.506,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.756,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.722,66	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:	11.170,93	0,00
PAMI:	1.649,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	974,99	0,00
ANSSAL:	1.309,56	
Asigs. Familiares:	4.874,97	0,00
Total Contribuciones SS:	19.979,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.179,90
PAMI:	3.321,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.156,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.420,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.420,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.710,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.710,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	709,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.509,82**	
Rem. Imponible 1:	100.684,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.684,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.684,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.509,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.684,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.509,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.684,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.992,35	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:	10.338,38	0,00
PAMI:	1.526,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	902,33	0,00
ANSSAL:	1.012,59	
Asigs. Familiares:	4.511,64	0,00
Total Contribuciones SS:	18.291,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.075,33
PAMI:	3.020,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.602,16
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:	5.738,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.738,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.869,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.869,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.763,27	**Adicionales:**	119,53
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	31.239,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.562,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**205.510,50**	
Rem. Imponible 1:	147.480,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.480,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.480,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.260,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.480,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.260,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.510,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.476,82	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:	15.129,35	0,00
PAMI:	2.233,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.320,48	0,00
ANSSAL:	1.640,34	
Asigs. Familiares:	6.602,41	0,00
Total Contribuciones SS:	26.926,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.222,86
PAMI:	4.424,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	820,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.467,45
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:	9.295,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.295,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.647,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.647,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	26.954,17
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.013,00**	
Rem. Imponible 1:	53.975,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.975,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.975,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.824,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.975,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.824,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.013,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.282,53	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:	5.307,73	0,00
PAMI:	783,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	463,26	0,00
ANSSAL:	646,42	
Asigs. Familiares:	2.316,28	0,00
Total Contribuciones SS:	9.517,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.937,25
PAMI:	1.619,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	323,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.879,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.663,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.663,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.831,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.831,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.556,33**	
Rem. Imponible 1:	120.526,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.526,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.526,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.306,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.526,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.306,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.556,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.522,65	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:	12.226,39	0,00
PAMI:	1.805,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,11	0,00
ANSSAL:	1.397,76	
Asigs. Familiares:	5.335,56	0,00
Total Contribuciones SS:	21.831,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,90
PAMI:	3.615,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.572,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.653,25**	
Rem. Imponible 1:	96.615,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.615,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.615,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.464,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.615,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.464,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.653,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.922,78	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:	9.900,08	0,00
PAMI:	1.461,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,07	0,00
ANSSAL:	1.030,18	
Asigs. Familiares:	4.320,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.576,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.627,68
PAMI:	2.898,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.041,23
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:	5.837,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.837,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.918,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.918,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	50	**Importe Horas Extra:**	42.640,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.180,36**	
Rem. Imponible 1:	129.150,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.150,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.150,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.930,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.150,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.930,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.180,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.146,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.155,20	0,00
PAMI:	1.942,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.148,18	0,00
ANSSAL:	1.475,37	
Asigs. Familiares:	5.740,89	0,00
Total Contribuciones SS:	23.461,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.206,54
PAMI:	3.874,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	737,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.818,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.360,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.360,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.180,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.180,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38620791-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.469,95**	
Rem. Imponible 1:	79.431,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.431,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.431,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.280,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.431,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.280,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.469,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.739,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.049,44	0,00
PAMI:	1.188,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	702,55	0,00
ANSSAL:	875,53	
Asigs. Familiares:	3.512,76	0,00
Total Contribuciones SS:	14.328,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.737,51
PAMI:	2.382,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.558,23
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:	4.961,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.961,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.480,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.480,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	25.368,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.666,97**	
Rem. Imponible 1:	47.662,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.662,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.662,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.935,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.662,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.935,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.666,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.969,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.627,87	0,00
PAMI:	683,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,92	0,00
ANSSAL:	584,42	
Asigs. Familiares:	2.019,59	0,00
Total Contribuciones SS:	8.319,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.242,87
PAMI:	1.429,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	292,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.964,95
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:	3.311,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.311,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.655,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.655,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.761,25	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.812,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.004,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30418952-0

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:	**185.157,35**	
Rem. Imponible 1:	127.127,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.127,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.127,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.907,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.127,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.907,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.157,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.123,67	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:	12.937,32	0,00
PAMI:	1.909,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.129,16	0,00
ANSSAL:	1.457,17	
Asigs. Familiares:	5.645,81	0,00
Total Contribuciones SS:	23.079,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.984,01
PAMI:	3.813,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	728,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.526,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.257,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.257,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.128,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.128,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	6.601,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.126,00**	
Rem. Imponible 1:	69.088,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.088,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.088,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.937,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.088,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.937,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.126,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.395,53	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:	6.935,40	0,00
PAMI:	1.023,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,32	0,00
ANSSAL:	782,43	
Asigs. Familiares:	3.026,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.373,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.599,68
PAMI:	2.072,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	391,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.063,54
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:	4.433,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.433,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.216,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.216,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	15.113,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.243,93**	
Rem. Imponible 1:	44.272,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.272,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.272,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.970,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.272,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.970,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.243,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.580,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.262,81	0,00
PAMI:	629,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,06	0,00
ANSSAL:	548,73	
Asigs. Familiares:	1.860,28	0,00
Total Contribuciones SS:	7.673,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.870,02
PAMI:	1.328,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.472,58
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:	3.109,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.109,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.554,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.554,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.296,70	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.887,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.971,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**97.396,01**	
Rem. Imponible 1:	66.594,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.594,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.594,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.345,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.594,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.345,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.396,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.901,54	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:	6.666,80	0,00
PAMI:	984,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	581,87	0,00
ANSSAL:	759,11	
Asigs. Familiares:	2.909,37	0,00
Total Contribuciones SS:	11.901,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.325,34
PAMI:	1.997,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.702,71
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:	4.301,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.301,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.150,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.150,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.334,00	**Adicionales:**	266,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	11.416,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.578,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.802,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43669581-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.847,88**	
Rem. Imponible 1:	129.809,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.809,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.809,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.658,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.809,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.658,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.847,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.117,41	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:	13.475,15	0,00
PAMI:	1.989,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.176,10	0,00
ANSSAL:	1.328,93	
Asigs. Familiares:	5.880,52	0,00
Total Contribuciones SS:	23.850,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.279,09
PAMI:	3.894,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	664,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.837,85
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:	7.530,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.530,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.765,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.765,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	84	**Importe Horas Extra:**	75.834,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.357,69**	
Rem. Imponible 1:	129.327,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.327,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.327,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.107,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.327,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.107,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.357,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.324,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.174,30	0,00
PAMI:	1.944,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.149,85	0,00
ANSSAL:	1.476,97	
Asigs. Familiares:	5.749,23	0,00
Total Contribuciones SS:	23.495,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.226,05
PAMI:	3.879,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.844,36
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:	8.369,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.369,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.184,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.184,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**168.047,00**	
Rem. Imponible 1:	110.017,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.017,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.017,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.797,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.017,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.797,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.047,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.013,32	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:	11.094,53	0,00
PAMI:	1.637,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,33	0,00
ANSSAL:	1.303,17	
Asigs. Familiares:	4.841,63	0,00
Total Contribuciones SS:	19.845,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.101,87
PAMI:	3.300,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.053,97
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:	7.384,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.384,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.692,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.692,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 14 - Reserva de puesto
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:	**66.124,09**	
Rem. Imponible 1:	45.532,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.532,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.532,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.874,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.532,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.874,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.124,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.529,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.149,59	0,00
PAMI:	612,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	362,17	0,00
ANSSAL:	520,87	
Asigs. Familiares:	1.810,87	0,00
Total Contribuciones SS:	7.456,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.008,61
PAMI:	1.365,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	260,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.635,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.951,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.951,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.475,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.475,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	14 - Reserva de puesto	/	11
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.204,11	**Adicionales:**	177,33
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.591,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 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:	**171.779,67**	
Rem. Imponible 1:	110.176,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.176,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.176,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.677,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.176,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.677,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.779,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.172,99	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:	11.111,73	0,00
PAMI:	1.640,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,83	0,00
ANSSAL:	1.311,10	
Asigs. Familiares:	4.849,13	0,00
Total Contribuciones SS:	19.882,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.119,43
PAMI:	3.305,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.080,28
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:	7.429,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.429,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.714,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.714,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	354,67
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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.180,36**	
Rem. Imponible 1:	129.150,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.150,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.150,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.930,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.150,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.930,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.180,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.146,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.155,20	0,00
PAMI:	1.942,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.148,18	0,00
ANSSAL:	1.475,37	
Asigs. Familiares:	5.740,89	0,00
Total Contribuciones SS:	23.461,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.206,54
PAMI:	3.874,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	737,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.818,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.360,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.360,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.180,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.180,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.556,33**	
Rem. Imponible 1:	120.526,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.526,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.526,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.306,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.526,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.306,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.556,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.522,65	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:	12.226,39	0,00
PAMI:	1.805,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,11	0,00
ANSSAL:	1.397,76	
Asigs. Familiares:	5.335,56	0,00
Total Contribuciones SS:	21.831,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,90
PAMI:	3.615,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.572,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.992,00**	
Rem. Imponible 1:	124.389,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.389,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.389,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.890,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.389,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.890,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.992,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.385,32	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:	12.642,40	0,00
PAMI:	1.866,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.103,42	0,00
ANSSAL:	1.439,01	
Asigs. Familiares:	5.517,11	0,00
Total Contribuciones SS:	22.568,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.682,79
PAMI:	3.731,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	719,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.133,97
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:	8.154,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.154,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.077,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.077,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.881,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

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:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.556,33**	
Rem. Imponible 1:	120.526,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.526,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.526,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.306,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.526,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.306,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.556,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.522,65	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:	12.226,39	0,00
PAMI:	1.805,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,11	0,00
ANSSAL:	1.397,76	
Asigs. Familiares:	5.335,56	0,00
Total Contribuciones SS:	21.831,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,90
PAMI:	3.615,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.572,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**162.539,84**	
Rem. Imponible 1:	138.889,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.889,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.889,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.539,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.889,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.539,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.889,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.886,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.204,14	0,00
PAMI:	2.096,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.239,73	0,00
ANSSAL:	1.462,86	
Asigs. Familiares:	6.198,65	0,00
Total Contribuciones SS:	25.202,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.277,88
PAMI:	4.166,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	731,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.176,01
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:	8.289,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.289,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.144,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.144,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.526,54	**Adicionales:**	239,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.124,25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 18 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**162.626,77**	
Rem. Imponible 1:	107.968,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.968,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.968,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.626,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.968,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.626,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.626,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.965,03	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:	10.873,93	0,00
PAMI:	1.605,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	949,07	0,00
ANSSAL:	1.274,64	
Asigs. Familiares:	4.745,36	0,00
Total Contribuciones SS:	19.448,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.876,56
PAMI:	3.239,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	637,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.752,94
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:	7.222,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.222,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.611,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.611,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.616,09	**Adicionales:**	17.697,60
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	4.655,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.658,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**171.602,33**	
Rem. Imponible 1:	109.999,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.999,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.999,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.500,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.999,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.500,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.602,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.995,65	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:	11.092,63	0,00
PAMI:	1.637,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,16	0,00
ANSSAL:	1.309,50	
Asigs. Familiares:	4.840,80	0,00
Total Contribuciones SS:	19.848,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.099,93
PAMI:	3.299,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.054,66
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:	7.420,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.420,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.710,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.710,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	177,33
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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**189.930,79**	
Rem. Imponible 1:	131.900,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.900,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.900,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.680,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.900,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.680,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.930,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.897,11	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:	13.451,42	0,00
PAMI:	1.985,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.174,03	0,00
ANSSAL:	1.500,13	
Asigs. Familiares:	5.870,16	0,00
Total Contribuciones SS:	23.981,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.509,09
PAMI:	3.957,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	750,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.216,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.500,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.500,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.250,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.250,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	11.551,79
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

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: 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:	**206.288,75**	
Rem. Imponible 1:	178.399,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.399,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.399,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.288,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.399,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.288,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.399,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.396,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.459,37	0,00
PAMI:	2.725,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.611,12	0,00
ANSSAL:	1.856,60	
Asigs. Familiares:	8.055,62	0,00
Total Contribuciones SS:	32.707,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.623,98
PAMI:	5.352,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	928,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.904,28
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:	10.520,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.520,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.260,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.260,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	151.442,99	**Adicionales:**	10.298,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.658,73

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.888,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38606330-9

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**80.529,87**	
Rem. Imponible 1:	49.525,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.525,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.525,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.798,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.525,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.798,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.529,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.832,88	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:	4.828,50	0,00
PAMI:	712,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	421,43	0,00
ANSSAL:	601,19	
Asigs. Familiares:	2.107,15	0,00
Total Contribuciones SS:	8.671,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.447,79
PAMI:	1.485,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	300,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.234,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.406,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.406,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.703,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.703,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.699,15	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.737,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.004,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40302454-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 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:	**176.499,92**	
Rem. Imponible 1:	118.469,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.469,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.469,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.249,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.469,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.249,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.499,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.466,24	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:	12.004,91	0,00
PAMI:	1.772,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.047,78	0,00
ANSSAL:	1.379,25	
Asigs. Familiares:	5.238,91	0,00
Total Contribuciones SS:	21.443,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.031,69
PAMI:	3.554,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	689,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.275,41
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:	7.815,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.815,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.907,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.907,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.452,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 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:	**95.999,49**	
Rem. Imponible 1:	65.197,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.197,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.197,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.948,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.197,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.948,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.999,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.505,02	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:	6.516,39	0,00
PAMI:	962,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	568,75	0,00
ANSSAL:	746,54	
Asigs. Familiares:	2.843,74	0,00
Total Contribuciones SS:	11.637,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.171,72
PAMI:	1.955,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	373,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.500,91
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:	4.230,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.230,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.115,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.115,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.334,00	**Adicionales:**	88,67
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	10.196,82
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.578,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.802,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.357,69**	
Rem. Imponible 1:	129.327,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.327,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.327,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.107,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.327,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.107,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.357,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.324,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.174,30	0,00
PAMI:	1.944,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.149,85	0,00
ANSSAL:	1.476,97	
Asigs. Familiares:	5.749,23	0,00
Total Contribuciones SS:	23.495,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.226,05
PAMI:	3.879,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.844,36
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:	8.369,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.369,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.184,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.184,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**179.207,96**	
Rem. Imponible 1:	121.177,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.177,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.177,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.957,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.177,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.957,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.207,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.174,28	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:	12.296,57	0,00
PAMI:	1.815,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.073,24	0,00
ANSSAL:	1.403,62	
Asigs. Familiares:	5.366,19	0,00
Total Contribuciones SS:	21.954,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.329,58
PAMI:	3.635,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	701,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.666,73
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:	7.953,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.953,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.976,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.976,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	709,34
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	10.451,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.446,22**	
Rem. Imponible 1:	42.932,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.932,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.932,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	59.630,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.932,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	59.630,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.446,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.240,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.118,49	0,00
PAMI:	608,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	359,46	0,00
ANSSAL:	536,67	
Asigs. Familiares:	1.797,30	0,00
Total Contribuciones SS:	7.419,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.722,62
PAMI:	1.287,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	268,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.278,95
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:	3.041,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.041,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.520,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.520,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.336,30	**Adicionales:**	1.596,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.513,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**188.636,29**	
Rem. Imponible 1:	129.969,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.969,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.969,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.386,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.969,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.386,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.636,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.965,61	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:	13.243,40	0,00
PAMI:	1.955,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.155,88	0,00
ANSSAL:	1.488,48	
Asigs. Familiares:	5.779,38	0,00
Total Contribuciones SS:	23.622,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.296,62
PAMI:	3.899,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.939,94
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:	8.434,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.434,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.217,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.217,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.787,00	**Adicionales:**	17.832,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.667,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**184.271,94**	
Rem. Imponible 1:	160.621,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.621,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.621,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.271,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.621,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.271,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.621,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.618,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.544,69	0,00
PAMI:	2.442,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.444,01	0,00
ANSSAL:	1.658,45	
Asigs. Familiares:	7.220,06	0,00
Total Contribuciones SS:	29.309,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.668,41
PAMI:	4.818,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	829,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.316,29
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:	9.397,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.397,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.698,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.698,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.526,54	**Adicionales:**	239,05
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	21.732,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.124,25

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
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:	**179.975,01**	
Rem. Imponible 1:	121.945,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.945,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.945,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.725,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.945,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.725,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.975,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.941,33	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:	12.379,18	0,00
PAMI:	1.827,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.080,45	0,00
ANSSAL:	1.410,53	
Asigs. Familiares:	5.402,24	0,00
Total Contribuciones SS:	22.099,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.413,95
PAMI:	3.658,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.777,56
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:	7.992,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.992,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.996,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.996,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	9.943,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**168.224,33**	
Rem. Imponible 1:	110.194,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.194,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.194,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.974,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.194,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.974,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.224,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.190,65	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:	11.113,63	0,00
PAMI:	1.640,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,99	0,00
ANSSAL:	1.304,77	
Asigs. Familiares:	4.849,96	0,00
Total Contribuciones SS:	19.879,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.121,38
PAMI:	3.305,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	652,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.079,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.393,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.393,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.696,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.696,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	177,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 17 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /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:	01 - Activo	/	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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**131.352,00**	
Rem. Imponible 1:	99.314,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.314,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.314,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.163,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.314,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.163,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.352,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.621,53	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:	10.190,74	0,00
PAMI:	1.504,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,44	0,00
ANSSAL:	1.054,47	
Asigs. Familiares:	4.447,21	0,00
Total Contribuciones SS:	18.086,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.924,54
PAMI:	2.979,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	527,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.431,19
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:	5.975,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.975,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.987,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.987,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	45.339,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**18.953,14**	
Rem. Imponible 1:	4.093,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.093,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.093,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.733,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.093,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.733,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.106,97	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:	440,88	0,00
PAMI:	65,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38,48	0,00
ANSSAL:	42,60	
Asigs. Familiares:	192,40	0,00
Total Contribuciones SS:	779,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	450,29
PAMI:	122,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	21,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	594,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	241,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	241,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	120,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	120,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.823,33	**Adicionales:**	338,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	931,45

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.859,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**116.867,45**	
Rem. Imponible 1:	84.829,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.829,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.829,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.678,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.829,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.678,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.867,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.136,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.630,75	0,00
PAMI:	1.274,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,29	0,00
ANSSAL:	924,11	
Asigs. Familiares:	3.766,44	0,00
Total Contribuciones SS:	15.348,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.331,24
PAMI:	2.544,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	462,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.338,17
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:	5.236,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.236,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.618,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.618,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	30.765,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.925,25**	
Rem. Imponible 1:	113.887,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.887,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.887,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.736,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.887,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.736,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.925,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.194,78	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:	11.760,28	0,00
PAMI:	1.736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.026,43	0,00
ANSSAL:	1.185,63	
Asigs. Familiares:	5.132,15	0,00
Total Contribuciones SS:	20.840,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.527,60
PAMI:	3.416,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.537,03
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:	6.718,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.718,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.359,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.359,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	71	**Importe Horas Extra:**	59.912,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**54.210,83**	
Rem. Imponible 1:	31.474,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.474,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.474,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.877,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.474,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.877,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.210,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	26.781,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.884,39	0,00
PAMI:	425,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	251,75	0,00
ANSSAL:	484,90	
Asigs. Familiares:	1.258,74	0,00
Total Contribuciones SS:	5.305,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.462,16
PAMI:	944,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	242,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.648,84
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:	2.747,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.747,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.373,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.373,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.474,19	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.736,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31878083-3

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:	**153.520,98**	
Rem. Imponible 1:	96.990,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.990,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.990,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.770,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.990,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.770,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.520,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.987,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.691,63	0,00
PAMI:	1.430,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	845,88	0,00
ANSSAL:	1.185,94	
Asigs. Familiares:	4.229,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.383,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.669,01
PAMI:	2.909,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	592,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.171,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.720,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.720,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.360,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.360,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.457,97	**Adicionales:**	2.128,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.405,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.530,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**137.615,07**	
Rem. Imponible 1:	99.198,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.198,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.198,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.615,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.198,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.615,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.615,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.194,39	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:	9.929,34	0,00
PAMI:	1.465,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	866,63	0,00
ANSSAL:	1.211,54	
Asigs. Familiares:	4.333,14	0,00
Total Contribuciones SS:	17.806,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.911,79
PAMI:	2.975,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	605,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.493,50
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:	6.865,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.865,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.432,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.432,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	08
	01 - Activo	/	28
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.130,17	**Adicionales:**	11.067,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.417,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 14 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

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: 19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**145.075,15**	
Rem. Imponible 1:	96.045,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.045,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.045,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.825,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.045,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.825,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.075,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.041,47	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:	9.589,77	0,00
PAMI:	1.415,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	836,99	0,00
ANSSAL:	1.177,43	
Asigs. Familiares:	4.184,95	0,00
Total Contribuciones SS:	17.204,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.564,97
PAMI:	2.881,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	588,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.035,03
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:	6.672,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.672,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.336,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.336,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	19
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	29
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.520,62	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.756,34**	
Rem. Imponible 1:	110.726,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.726,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.726,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.506,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.726,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.506,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.756,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.722,66	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:	11.170,93	0,00
PAMI:	1.649,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	974,99	0,00
ANSSAL:	1.309,56	
Asigs. Familiares:	4.874,97	0,00
Total Contribuciones SS:	19.979,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.179,90
PAMI:	3.321,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.156,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.420,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.420,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.710,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.710,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	709,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA sábado, 12 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 22 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.509,82**	
Rem. Imponible 1:	100.684,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.684,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.684,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.509,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.684,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.509,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.684,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.992,35	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:	10.338,38	0,00
PAMI:	1.526,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	902,33	0,00
ANSSAL:	1.012,59	
Asigs. Familiares:	4.511,64	0,00
Total Contribuciones SS:	18.291,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.075,33
PAMI:	3.020,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.602,16
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:	5.738,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.738,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.869,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.869,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.763,27	**Adicionales:**	119,53
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	31.239,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.562,13

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**205.510,50**	
Rem. Imponible 1:	147.480,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.480,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.480,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	182.260,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.480,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	182.260,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.510,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.476,82	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:	15.129,35	0,00
PAMI:	2.233,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.320,48	0,00
ANSSAL:	1.640,34	
Asigs. Familiares:	6.602,41	0,00
Total Contribuciones SS:	26.926,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.222,86
PAMI:	4.424,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	820,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.467,45
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:	9.295,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.295,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.647,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.647,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	25	**Importe Horas Extra:**	26.954,17
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**86.013,00**	
Rem. Imponible 1:	53.975,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.975,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.975,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.824,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.975,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.824,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.013,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.282,53	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:	5.307,73	0,00
PAMI:	783,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	463,26	0,00
ANSSAL:	646,42	
Asigs. Familiares:	2.316,28	0,00
Total Contribuciones SS:	9.517,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.937,25
PAMI:	1.619,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	323,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.879,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.663,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.663,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.831,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.831,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.556,33**	
Rem. Imponible 1:	120.526,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.526,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.526,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.306,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.526,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.306,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.556,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.522,65	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:	12.226,39	0,00
PAMI:	1.805,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,11	0,00
ANSSAL:	1.397,76	
Asigs. Familiares:	5.335,56	0,00
Total Contribuciones SS:	21.831,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,90
PAMI:	3.615,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.572,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.653,25**	
Rem. Imponible 1:	96.615,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.615,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.615,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.464,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.615,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.464,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.653,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.922,78	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:	9.900,08	0,00
PAMI:	1.461,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,07	0,00
ANSSAL:	1.030,18	
Asigs. Familiares:	4.320,37	0,00
Total Contribuciones SS:	17.576,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.627,68
PAMI:	2.898,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.041,23
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:	5.837,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.837,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.918,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.918,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	50	**Importe Horas Extra:**	42.640,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.180,36**	
Rem. Imponible 1:	129.150,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.150,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.150,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.930,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.150,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.930,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.180,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.146,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.155,20	0,00
PAMI:	1.942,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.148,18	0,00
ANSSAL:	1.475,37	
Asigs. Familiares:	5.740,89	0,00
Total Contribuciones SS:	23.461,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.206,54
PAMI:	3.874,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	737,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.818,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.360,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.360,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.180,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.180,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38620791-2

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**111.469,95**	
Rem. Imponible 1:	79.431,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.431,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.431,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.280,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.431,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.280,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.469,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.739,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.049,44	0,00
PAMI:	1.188,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	702,55	0,00
ANSSAL:	875,53	
Asigs. Familiares:	3.512,76	0,00
Total Contribuciones SS:	14.328,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.737,51
PAMI:	2.382,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	437,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.558,23
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:	4.961,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.961,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.480,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.480,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	31	**Importe Horas Extra:**	25.368,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.666,97**	
Rem. Imponible 1:	47.662,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.662,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.662,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.935,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.662,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.935,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.666,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.969,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.627,87	0,00
PAMI:	683,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,92	0,00
ANSSAL:	584,42	
Asigs. Familiares:	2.019,59	0,00
Total Contribuciones SS:	8.319,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.242,87
PAMI:	1.429,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	292,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.964,95
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:	3.311,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.311,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.655,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.655,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.761,25	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.812,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.004,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30418952-0

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:	**185.157,35**	
Rem. Imponible 1:	127.127,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.127,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.127,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.907,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.127,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.907,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.157,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.123,67	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:	12.937,32	0,00
PAMI:	1.909,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.129,16	0,00
ANSSAL:	1.457,17	
Asigs. Familiares:	5.645,81	0,00
Total Contribuciones SS:	23.079,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.984,01
PAMI:	3.813,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	728,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.526,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.257,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.257,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.128,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.128,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	6.601,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.126,00**	
Rem. Imponible 1:	69.088,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.088,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.088,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.937,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.088,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.937,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.126,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.395,53	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:	6.935,40	0,00
PAMI:	1.023,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	605,32	0,00
ANSSAL:	782,43	
Asigs. Familiares:	3.026,59	0,00
Total Contribuciones SS:	12.373,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.599,68
PAMI:	2.072,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	391,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.063,54
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:	4.433,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.433,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.216,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.216,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	15.113,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**74.243,93**	
Rem. Imponible 1:	44.272,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.272,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.272,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.970,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.272,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.970,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.243,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.580,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.262,81	0,00
PAMI:	629,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	372,06	0,00
ANSSAL:	548,73	
Asigs. Familiares:	1.860,28	0,00
Total Contribuciones SS:	7.673,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.870,02
PAMI:	1.328,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	274,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.472,58
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:	3.109,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.109,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.554,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.554,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.296,70	**Adicionales:**	88,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.887,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.971,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**97.396,01**	
Rem. Imponible 1:	66.594,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.594,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.594,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	84.345,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.594,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	84.345,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.396,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.901,54	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:	6.666,80	0,00
PAMI:	984,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	581,87	0,00
ANSSAL:	759,11	
Asigs. Familiares:	2.909,37	0,00
Total Contribuciones SS:	11.901,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.325,34
PAMI:	1.997,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	379,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.702,71
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:	4.301,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.301,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.150,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.150,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.334,00	**Adicionales:**	266,00
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	11.416,01
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.578,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.802,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

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:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43669581-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**161.847,88**	
Rem. Imponible 1:	129.809,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.809,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.809,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.658,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.809,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.658,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.847,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.117,41	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:	13.475,15	0,00
PAMI:	1.989,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.176,10	0,00
ANSSAL:	1.328,93	
Asigs. Familiares:	5.880,52	0,00
Total Contribuciones SS:	23.850,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.279,09
PAMI:	3.894,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	664,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.837,85
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:	7.530,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.530,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.765,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.765,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.350,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	84	**Importe Horas Extra:**	75.834,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.625,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.357,69**	
Rem. Imponible 1:	129.327,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.327,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.327,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.107,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.327,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.107,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.357,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.324,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.174,30	0,00
PAMI:	1.944,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.149,85	0,00
ANSSAL:	1.476,97	
Asigs. Familiares:	5.749,23	0,00
Total Contribuciones SS:	23.495,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.226,05
PAMI:	3.879,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.844,36
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:	8.369,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.369,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.184,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.184,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**192.553,36**	
Rem. Imponible 1:	130.950,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.950,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.950,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.451,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.950,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.451,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.553,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.946,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.349,06	0,00
PAMI:	1.970,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.165,10	0,00
ANSSAL:	1.498,06	
Asigs. Familiares:	5.825,49	0,00
Total Contribuciones SS:	23.808,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.404,54
PAMI:	3.928,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.082,08
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:	8.489,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.489,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.244,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.244,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.349,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**168.047,00**	
Rem. Imponible 1:	110.017,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.017,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.017,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.797,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.017,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.797,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.047,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.013,32	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:	11.094,53	0,00
PAMI:	1.637,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,33	0,00
ANSSAL:	1.303,17	
Asigs. Familiares:	4.841,63	0,00
Total Contribuciones SS:	19.845,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.101,87
PAMI:	3.300,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	651,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.053,97
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:	7.384,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.384,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.692,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.692,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 14 - Reserva de puesto
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:	**66.124,09**	
Rem. Imponible 1:	45.532,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.532,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.532,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	57.874,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.532,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	57.874,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.124,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.529,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.149,59	0,00
PAMI:	612,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	362,17	0,00
ANSSAL:	520,87	
Asigs. Familiares:	1.810,87	0,00
Total Contribuciones SS:	7.456,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.008,61
PAMI:	1.365,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	260,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.635,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.951,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.951,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.475,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.475,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	14 - Reserva de puesto	/	11
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.204,11	**Adicionales:**	177,33
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.591,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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: 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:	**171.779,67**	
Rem. Imponible 1:	110.176,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.176,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.176,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.677,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.176,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.677,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.779,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.172,99	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:	11.111,73	0,00
PAMI:	1.640,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,83	0,00
ANSSAL:	1.311,10	
Asigs. Familiares:	4.849,13	0,00
Total Contribuciones SS:	19.882,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.119,43
PAMI:	3.305,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.080,28
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:	7.429,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.429,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.714,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.714,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	354,67
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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**187.180,36**	
Rem. Imponible 1:	129.150,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.150,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.150,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.930,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.150,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.930,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.180,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.146,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.155,20	0,00
PAMI:	1.942,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.148,18	0,00
ANSSAL:	1.475,37	
Asigs. Familiares:	5.740,89	0,00
Total Contribuciones SS:	23.461,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.206,54
PAMI:	3.874,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	737,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.818,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.360,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.360,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.180,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.180,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.801,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**178.379,00**	
Rem. Imponible 1:	120.349,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.349,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.349,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.129,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.349,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.129,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.345,32	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:	12.207,29	0,00
PAMI:	1.802,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.065,45	0,00
ANSSAL:	1.396,16	
Asigs. Familiares:	5.327,23	0,00
Total Contribuciones SS:	21.798,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.238,39
PAMI:	3.610,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.546,94
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:	7.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.955,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.347,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**178.556,33**	
Rem. Imponible 1:	120.526,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.526,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.526,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.306,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.526,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.306,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.556,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.522,65	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:	12.226,39	0,00
PAMI:	1.805,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.067,11	0,00
ANSSAL:	1.397,76	
Asigs. Familiares:	5.335,56	0,00
Total Contribuciones SS:	21.831,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.257,90
PAMI:	3.615,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	698,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.572,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.920,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.920,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.960,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.960,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	8.524,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.334,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.030,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 23 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**185.992,00**	
Rem. Imponible 1:	124.389,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.389,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.389,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.890,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.389,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.890,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.992,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.385,32	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:	12.642,40	0,00
PAMI:	1.866,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.103,42	0,00
ANSSAL:	1.439,01	
Asigs. Familiares:	5.517,11	0,00
Total Contribuciones SS:	22.568,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.682,79
PAMI:	3.731,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	719,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.133,97
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:	8.154,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.154,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.077,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.077,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.667,00	**Adicionales:**	11.881,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.841,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00