CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**229.646,72**	
Rem. Imponible 1:	138.043,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.043,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.043,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.544,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.043,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.544,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.646,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.040,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.113,01	0,00
PAMI:	2.083,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.231,78	0,00
ANSSAL:	1.561,90	
Asigs. Familiares:	6.158,88	0,00
Total Contribuciones SS:	25.149,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.184,81
PAMI:	4.141,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,07
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:	8.850,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.850,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.425,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.425,39

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:	16	**Importe Horas Extra:**	14.186,72
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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: 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: 18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**192.539,84**	
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:	18 - ILT primeros 10 días	/	01		
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	10		
	-	/	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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.448,06**	
Rem. Imponible 1:	164.340,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.340,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.340,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.198,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.340,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.198,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	213.448,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.336,38	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:	16.945,13	0,00
PAMI:	2.501,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.478,96	0,00
ANSSAL:	1.666,78	
Asigs. Familiares:	7.394,81	0,00
Total Contribuciones SS:	29.987,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.077,41
PAMI:	4.930,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	833,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.841,00
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:	9.445,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.445,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.722,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.722,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	19.547,06
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**206.184,50**	
Rem. Imponible 1:	157.076,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.076,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.076,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.934,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.076,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.934,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.184,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.072,82	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:	16.162,84	0,00
PAMI:	2.386,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.410,68	0,00
ANSSAL:	1.601,41	
Asigs. Familiares:	7.053,42	0,00
Total Contribuciones SS:	28.614,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.278,42
PAMI:	4.712,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	800,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.791,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.074,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.967,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**208.695,69**	
Rem. Imponible 1:	117.092,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.092,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.092,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.593,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.092,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.593,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.695,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.089,01	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:	11.856,59	0,00
PAMI:	1.750,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.034,84	0,00
ANSSAL:	1.373,34	
Asigs. Familiares:	5.174,18	0,00
Total Contribuciones SS:	21.189,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.880,20
PAMI:	3.512,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	686,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.079,65
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:	7.782,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.782,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.891,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.891,14

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:	8	**Importe Horas Extra:**	7.093,36
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**238.038,96**	
Rem. Imponible 1:	188.930,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.930,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.930,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.788,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.930,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.788,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.038,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.927,28	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:	19.593,57	0,00
PAMI:	2.892,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.710,12	0,00
ANSSAL:	1.888,10	
Asigs. Familiares:	8.550,58	0,00
Total Contribuciones SS:	34.635,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.782,41
PAMI:	5.667,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	944,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.394,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.699,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.699,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.349,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.349,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.967,50
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	31.854,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**99.246,00**	
Rem. Imponible 1:	71.821,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.821,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.821,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.264,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.821,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.264,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.246,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.128,53	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:	7.229,74	0,00
PAMI:	1.067,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,01	0,00
ANSSAL:	740,38	
Asigs. Familiares:	3.155,04	0,00
Total Contribuciones SS:	12.823,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.900,31
PAMI:	2.154,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	370,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.425,13
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:	4.195,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.195,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.097,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.097,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**205.955,00**	
Rem. Imponible 1:	156.847,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.847,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.847,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.705,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.847,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.705,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.955,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.843,32	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:	16.138,13	0,00
PAMI:	2.382,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,53	0,00
ANSSAL:	1.599,35	
Asigs. Familiares:	7.042,64	0,00
Total Contribuciones SS:	28.571,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.253,17
PAMI:	4.705,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	799,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.758,25
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:	9.062,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.062,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.531,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.531,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.738,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**253.928,42**	
Rem. Imponible 1:	196.039,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.039,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.039,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.928,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.039,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.928,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.039,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.035,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.359,16	0,00
PAMI:	3.005,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.776,94	0,00
ANSSAL:	2.015,36	
Asigs. Familiares:	8.884,68	0,00
Total Contribuciones SS:	36.041,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.564,35
PAMI:	5.881,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.453,22
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:	11.420,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.420,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.710,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.710,17

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:	13	**Importe Horas Extra:**	17.639,67
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38606330-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.977,44**	
Rem. Imponible 1:	73.552,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.552,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.552,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	83.995,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.552,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	83.995,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.977,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.859,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.416,22	0,00
PAMI:	1.094,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	647,28	0,00
ANSSAL:	755,96	
Asigs. Familiares:	3.236,42	0,00
Total Contribuciones SS:	13.150,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.090,77
PAMI:	2.206,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	377,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.675,32
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:	4.283,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.283,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.141,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.141,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	115,47
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	1.615,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**150.769,21**	
Rem. Imponible 1:	107.563,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.563,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.563,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.075,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.563,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.075,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.769,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.559,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.830,28	0,00
PAMI:	1.598,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	945,26	0,00
ANSSAL:	1.143,68	
Asigs. Familiares:	4.726,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.244,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.831,97
PAMI:	3.226,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	571,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.630,71
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:	6.480,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.480,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.240,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.240,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.333,84	**Adicionales:**	229,50
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.:**	43.205,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**206.184,50**	
Rem. Imponible 1:	157.076,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.076,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.076,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.934,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.076,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.934,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.184,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.072,82	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:	16.162,84	0,00
PAMI:	2.386,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.410,68	0,00
ANSSAL:	1.601,41	
Asigs. Familiares:	7.053,42	0,00
Total Contribuciones SS:	28.614,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.278,42
PAMI:	4.712,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	800,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.791,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.074,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.967,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**99.246,00**	
Rem. Imponible 1:	71.821,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.821,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.821,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.264,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.821,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.264,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.246,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.128,53	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:	7.229,74	0,00
PAMI:	1.067,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,01	0,00
ANSSAL:	740,38	
Asigs. Familiares:	3.155,04	0,00
Total Contribuciones SS:	12.823,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.900,31
PAMI:	2.154,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	370,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.425,13
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:	4.195,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.195,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.097,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.097,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**229.646,72**	
Rem. Imponible 1:	138.043,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.043,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.043,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.544,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.043,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.544,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.646,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.040,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.113,01	0,00
PAMI:	2.083,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.231,78	0,00
ANSSAL:	1.561,90	
Asigs. Familiares:	6.158,88	0,00
Total Contribuciones SS:	25.149,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.184,81
PAMI:	4.141,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,07
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:	8.850,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.850,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.425,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.425,39

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:	16	**Importe Horas Extra:**	14.186,72
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**121.196,31**	
Rem. Imponible 1:	75.394,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.394,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.394,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.145,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.394,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.145,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.196,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.701,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.614,59	0,00
PAMI:	1.124,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	664,60	0,00
ANSSAL:	838,31	
Asigs. Familiares:	3.322,99	0,00
Total Contribuciones SS:	13.564,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.293,37
PAMI:	2.261,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.974,35
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:	4.750,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.750,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.375,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.375,21

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:**	88,67
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	20.393,64
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**125.217,03**	
Rem. Imponible 1:	97.792,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.792,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.792,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.235,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.792,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.235,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.217,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.099,56	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:	10.026,82	0,00
PAMI:	1.480,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	875,14	0,00
ANSSAL:	974,12	
Asigs. Familiares:	4.375,68	0,00
Total Contribuciones SS:	17.732,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.757,12
PAMI:	2.933,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	487,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.177,94
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:	5.519,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.519,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.759,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.759,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	115,47
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	25.855,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30418952-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**206.184,50**	
Rem. Imponible 1:	157.076,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.076,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.076,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.934,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.076,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.934,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.184,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.072,82	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:	16.162,84	0,00
PAMI:	2.386,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.410,68	0,00
ANSSAL:	1.601,41	
Asigs. Familiares:	7.053,42	0,00
Total Contribuciones SS:	28.614,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.278,42
PAMI:	4.712,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	800,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.791,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.074,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.967,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38047212-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	**206.184,50**	
Rem. Imponible 1:	157.076,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.076,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.076,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.934,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.076,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.934,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.184,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.072,82	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:	16.162,84	0,00
PAMI:	2.386,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.410,68	0,00
ANSSAL:	1.601,41	
Asigs. Familiares:	7.053,42	0,00
Total Contribuciones SS:	28.614,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.278,42
PAMI:	4.712,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	800,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.791,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.074,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.967,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**179.812,95**	
Rem. Imponible 1:	132.289,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.289,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.289,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.474,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.289,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.474,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.812,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.285,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.493,24	0,00
PAMI:	1.992,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.177,68	0,00
ANSSAL:	1.372,27	
Asigs. Familiares:	5.888,41	0,00
Total Contribuciones SS:	23.923,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.551,80
PAMI:	3.968,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	686,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.206,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.776,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.776,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.888,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.888,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.342,36	**Adicionales:**	918,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.028,70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.523,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.955,00**	
Rem. Imponible 1:	156.847,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.847,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.847,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.705,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.847,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.705,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.955,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.843,32	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:	16.138,13	0,00
PAMI:	2.382,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,53	0,00
ANSSAL:	1.599,35	
Asigs. Familiares:	7.042,64	0,00
Total Contribuciones SS:	28.571,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.253,17
PAMI:	4.705,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	799,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.758,25
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:	9.062,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.062,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.531,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.531,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.738,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**113.517,03**	
Rem. Imponible 1:	86.092,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.092,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.092,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.535,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.092,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.535,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.517,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.399,56	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:	8.766,73	0,00
PAMI:	1.294,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	765,16	0,00
ANSSAL:	868,82	
Asigs. Familiares:	3.825,78	0,00
Total Contribuciones SS:	15.520,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.470,12
PAMI:	2.582,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.487,29
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:	4.923,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.923,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.461,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.461,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	14.271,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**212.673,65**	
Rem. Imponible 1:	167.982,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.982,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.982,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.423,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.982,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.423,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.673,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.978,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.337,44	0,00
PAMI:	2.559,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.513,20	0,00
ANSSAL:	1.704,81	
Asigs. Familiares:	7.566,01	0,00
Total Contribuciones SS:	30.681,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.478,09
PAMI:	5.039,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	852,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.369,98
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:	9.660,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.660,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.830,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.830,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.350,00	**Adicionales:**	20.591,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.691,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**151.159,09**	
Rem. Imponible 1:	125.503,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.503,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.503,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.272,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.503,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.272,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.159,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.810,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.011,34	0,00
PAMI:	1.920,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.135,62	0,00
ANSSAL:	1.217,45	
Asigs. Familiares:	5.678,12	0,00
Total Contribuciones SS:	22.963,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.805,38
PAMI:	3.765,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	608,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.179,21
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:	6.898,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.898,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.449,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.449,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.739,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	72	**Importe Horas Extra:**	67.538,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.225,20

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.655,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33303614-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**215.630,20**	
Rem. Imponible 1:	161.980,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.980,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.980,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.630,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.980,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.630,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.980,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.976,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.690,97	0,00
PAMI:	2.464,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.456,78	0,00
ANSSAL:	1.670,67	
Asigs. Familiares:	7.283,90	0,00
Total Contribuciones SS:	29.566,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.817,82
PAMI:	4.859,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.512,57
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:	9.467,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.467,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.733,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.733,57

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:	20	**Importe Horas Extra:**	23.090,36
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	**208.020,54**	
Rem. Imponible 1:	158.912,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.912,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.912,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	179.770,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.912,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	179.770,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.020,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.908,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.360,58	0,00
PAMI:	2.415,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,94	0,00
ANSSAL:	1.617,93	
Asigs. Familiares:	7.139,72	0,00
Total Contribuciones SS:	28.961,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.480,38
PAMI:	4.767,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	808,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.056,73
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:	9.168,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.168,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.584,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.584,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.803,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**194.130,50**	
Rem. Imponible 1:	145.022,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.022,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.022,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.880,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.022,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.880,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.130,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.018,82	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:	14.864,63	0,00
PAMI:	2.194,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.297,38	0,00
ANSSAL:	1.492,92	
Asigs. Familiares:	6.486,88	0,00
Total Contribuciones SS:	26.336,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.952,48
PAMI:	4.350,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.049,62
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:	8.459,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.459,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.229,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.229,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**109.526,47**	
Rem. Imponible 1:	82.101,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.101,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.101,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.544,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.101,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.544,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.526,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.409,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.336,95	0,00
PAMI:	1.230,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	727,64	0,00
ANSSAL:	832,90	
Asigs. Familiares:	3.638,22	0,00
Total Contribuciones SS:	14.766,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.031,16
PAMI:	2.463,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	416,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.910,65
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:	4.719,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.719,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.359,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.359,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	10.280,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**120.930,30**	
Rem. Imponible 1:	75.128,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.128,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.128,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.879,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.128,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.879,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.930,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.435,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.585,94	0,00
PAMI:	1.119,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	662,10	0,00
ANSSAL:	835,91	
Asigs. Familiares:	3.310,48	0,00
Total Contribuciones SS:	13.514,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.264,11
PAMI:	2.253,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	417,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.935,92
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:	4.736,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.736,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.368,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.368,42

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:	48	**Importe Horas Extra:**	19.950,30
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**229.646,72**	
Rem. Imponible 1:	138.043,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.043,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.043,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.544,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.043,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.544,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.646,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.040,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.113,01	0,00
PAMI:	2.083,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.231,78	0,00
ANSSAL:	1.561,90	
Asigs. Familiares:	6.158,88	0,00
Total Contribuciones SS:	25.149,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.184,81
PAMI:	4.141,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,07
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:	8.850,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.850,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.425,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.425,39

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:	16	**Importe Horas Extra:**	14.186,72
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**116.483,04**	
Rem. Imponible 1:	89.058,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.058,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.058,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.501,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.058,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.501,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.483,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.365,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.086,17	0,00
PAMI:	1.341,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	793,04	0,00
ANSSAL:	895,51	
Asigs. Familiares:	3.965,18	0,00
Total Contribuciones SS:	16.081,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.796,38
PAMI:	2.671,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	447,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.915,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.074,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.074,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.537,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.537,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	17.237,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**206.184,50**	
Rem. Imponible 1:	157.076,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.076,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.076,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.934,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.076,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.934,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	206.184,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.072,82	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:	16.162,84	0,00
PAMI:	2.386,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.410,68	0,00
ANSSAL:	1.601,41	
Asigs. Familiares:	7.053,42	0,00
Total Contribuciones SS:	28.614,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.278,42
PAMI:	4.712,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	800,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.791,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.074,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.967,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**181.482,52**	
Rem. Imponible 1:	134.197,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.197,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.197,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.055,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.197,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.055,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.482,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.193,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.698,73	0,00
PAMI:	2.022,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.195,62	0,00
ANSSAL:	1.395,50	
Asigs. Familiares:	5.978,09	0,00
Total Contribuciones SS:	24.290,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.761,68
PAMI:	4.025,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	697,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.485,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.907,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.907,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.953,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.953,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.738,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.707,10

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.285,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**229.646,72**	
Rem. Imponible 1:	138.043,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.043,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.043,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.544,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.043,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.544,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.646,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.040,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.113,01	0,00
PAMI:	2.083,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.231,78	0,00
ANSSAL:	1.561,90	
Asigs. Familiares:	6.158,88	0,00
Total Contribuciones SS:	25.149,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.184,81
PAMI:	4.141,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	780,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.107,07
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:	8.850,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.850,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.425,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.425,39

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:	16	**Importe Horas Extra:**	14.186,72
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**110.174,00**	
Rem. Imponible 1:	82.749,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.749,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.749,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.192,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.749,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.192,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.174,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.056,53	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:	8.406,69	0,00
PAMI:	1.241,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	733,73	0,00
ANSSAL:	838,73	
Asigs. Familiares:	3.668,66	0,00
Total Contribuciones SS:	14.888,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.102,39
PAMI:	2.482,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	419,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.004,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.752,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.752,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.376,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.376,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	2.309,48
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.618,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**229.824,05**	
Rem. Imponible 1:	138.221,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.221,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.221,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.722,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.221,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.722,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	199.824,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.217,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.132,11	0,00
PAMI:	2.086,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.233,44	0,00
ANSSAL:	1.563,50	
Asigs. Familiares:	6.167,22	0,00
Total Contribuciones SS:	25.182,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.204,32
PAMI:	4.146,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.132,70
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:	8.859,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.859,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.429,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.429,91

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:**	11.526,33	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	14.186,72	
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**153.945,43**	
Rem. Imponible 1:	126.520,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.520,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.520,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.963,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.520,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.963,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.945,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.827,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.120,87	0,00
PAMI:	1.937,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.145,18	0,00
ANSSAL:	1.232,67	
Asigs. Familiares:	5.725,91	0,00
Total Contribuciones SS:	23.161,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.917,25
PAMI:	3.795,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	616,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.329,20
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:	6.985,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.985,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.492,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.492,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	115,47
Cant. horas extra:	48	**Importe Horas Extra:**	54.583,96
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

Cónyuge:	Si	**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:	**178.924,55**	
Rem. Imponible 1:	131.400,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.400,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.400,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.585,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.400,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.585,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.924,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.397,00	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:	13.397,56	0,00
PAMI:	1.977,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.169,33	0,00
ANSSAL:	1.364,27	
Asigs. Familiares:	5.846,66	0,00
Total Contribuciones SS:	23.755,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.454,07
PAMI:	3.942,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	682,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.078,23
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:	7.730,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.730,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.865,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.865,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.371,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.028,70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.523,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**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:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26811331-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**205.955,00**	
Rem. Imponible 1:	156.847,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.847,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.847,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.705,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.847,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.705,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.955,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.843,32	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:	16.138,13	0,00
PAMI:	2.382,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,53	0,00
ANSSAL:	1.599,35	
Asigs. Familiares:	7.042,64	0,00
Total Contribuciones SS:	28.571,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.253,17
PAMI:	4.705,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	799,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.758,25
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:	9.062,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.062,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.531,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.531,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.738,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**131.565,45**	
Rem. Imponible 1:	104.140,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.140,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.140,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.583,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.140,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.583,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.565,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.447,98	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:	10.710,55	0,00
PAMI:	1.581,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,81	0,00
ANSSAL:	1.031,25	
Asigs. Familiares:	4.674,06	0,00
Total Contribuciones SS:	18.931,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.455,45
PAMI:	3.124,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	515,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.095,29
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:	5.843,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.843,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.921,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.921,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	30	**Importe Horas Extra:**	32.319,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.425,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**167.218,97**	
Rem. Imponible 1:	124.490,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.490,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.490,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.348,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.490,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.348,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.218,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.486,32	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:	12.653,28	0,00
PAMI:	1.868,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.104,37	0,00
ANSSAL:	1.308,13	
Asigs. Familiares:	5.521,86	0,00
Total Contribuciones SS:	22.455,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.693,90
PAMI:	3.734,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.082,67
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:	7.412,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.412,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.706,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.706,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	04
	01 - Activo	/	11
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.738,00
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.:**	42.728,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.196,06**	
Rem. Imponible 1:	35.387,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.387,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.387,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.611,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.387,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.611,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.196,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.694,72	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:	3.305,82	0,00
PAMI:	488,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	288,53	0,00
ANSSAL:	428,50	
Asigs. Familiares:	1.442,65	0,00
Total Contribuciones SS:	5.953,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.892,59
PAMI:	1.061,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	214,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.168,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.428,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.428,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.214,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.214,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.387,19	**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.:**	16.808,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**164.617,66**	
Rem. Imponible 1:	118.677,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.677,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.677,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.190,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.677,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.190,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.617,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.674,24	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:	12.027,32	0,00
PAMI:	1.775,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.049,74	0,00
ANSSAL:	1.243,71	
Asigs. Familiares:	5.248,69	0,00
Total Contribuciones SS:	21.345,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.054,57
PAMI:	3.560,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	621,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.236,77
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:	7.047,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.047,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.523,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.523,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.567,32	**Adicionales:**	3.098,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.012,30

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.939,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**205.085,80**	
Rem. Imponible 1:	160.394,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.394,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.394,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.835,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.394,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.835,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.085,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.391,12	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:	16.520,22	0,00
PAMI:	2.438,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.441,88	0,00
ANSSAL:	1.636,52	
Asigs. Familiares:	7.209,38	0,00
Total Contribuciones SS:	29.246,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.643,43
PAMI:	4.811,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.273,53
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:	9.273,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.273,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.636,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.636,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.350,00	**Adicionales:**	13.003,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.691,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 20 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.041,12**	
Rem. Imponible 1:	114.981,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.981,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.981,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.839,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.981,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.839,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.041,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.977,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.629,21	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	1.222,56	
Asigs. Familiares:	5.074,96	0,00
Total Contribuciones SS:	20.658,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.647,97
PAMI:	3.449,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	611,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.708,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.927,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.927,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.463,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.463,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	19 - ILT días 11 y siguientes	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,01	**Adicionales:**	229,50
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.:**	29.059,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**152.654,67**	
Rem. Imponible 1:	109.883,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.883,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.883,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	128.049,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.883,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	128.049,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	152.654,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.879,50	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:	11.080,12	0,00
PAMI:	1.635,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	967,07	0,00
ANSSAL:	1.152,45	
Asigs. Familiares:	4.835,34	0,00
Total Contribuciones SS:	19.670,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.087,15
PAMI:	3.296,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	576,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.959,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.530,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.530,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.265,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.265,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.915,68	**Adicionales:**	9.967,50
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.:**	42.771,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**171.967,74**	
Rem. Imponible 1:	124.682,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	124.682,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	124.682,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.540,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	124.682,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.540,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.967,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.678,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.673,99	0,00
PAMI:	1.871,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.106,18	0,00
ANSSAL:	1.309,86	
Asigs. Familiares:	5.530,90	0,00
Total Contribuciones SS:	22.492,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.715,06
PAMI:	3.740,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	654,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.110,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.422,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.422,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.711,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.711,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	918,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.012,30

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.285,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**230.178,72**	
Rem. Imponible 1:	138.575,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.575,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.575,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.076,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.575,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.076,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.178,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.572,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.170,31	0,00
PAMI:	2.092,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.236,78	0,00
ANSSAL:	1.566,69	
Asigs. Familiares:	6.183,89	0,00
Total Contribuciones SS:	25.249,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.243,33
PAMI:	4.157,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.183,95
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:	8.877,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.877,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.438,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.438,96

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:	16	**Importe Horas Extra:**	14.186,72
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	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 25 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36884340-2

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:	**205.955,00**	
Rem. Imponible 1:	156.847,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.847,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.847,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.705,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.847,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.705,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	205.955,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.843,32	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:	16.138,13	0,00
PAMI:	2.382,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,53	0,00
ANSSAL:	1.599,35	
Asigs. Familiares:	7.042,64	0,00
Total Contribuciones SS:	28.571,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.253,17
PAMI:	4.705,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	799,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.758,25
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:	9.062,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.062,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.531,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.531,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	9.738,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.357,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.108,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 19 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**101.461,42**	
Rem. Imponible 1:	77.232,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.232,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.232,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.913,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.232,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.913,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.232,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.539,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.812,55	0,00
PAMI:	1.153,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	681,88	0,00
ANSSAL:	791,22	
Asigs. Familiares:	3.409,38	0,00
Total Contribuciones SS:	13.848,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.495,56
PAMI:	2.316,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	395,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.208,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.483,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.483,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.241,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.241,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.968,16	**Adicionales:**	119,53
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	13.582,56
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.:**	10.680,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	13.548,39