CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.930,27**	
Rem. Imponible 1:	141.157,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.157,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.157,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.190,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.157,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.190,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.930,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.153,52	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:	14.448,33	0,00
PAMI:	2.133,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.261,04	0,00
ANSSAL:	1.477,71	
Asigs. Familiares:	6.305,22	0,00
Total Contribuciones SS:	25.625,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.527,29
PAMI:	4.234,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.500,87
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:	8.373,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.373,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.186,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.186,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	16.641,84
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	9.223,36
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.:**	36.773,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-25202969-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**213.040,68**	
Rem. Imponible 1:	159.390,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.390,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.390,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.040,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.390,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.040,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.390,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.387,00	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:	16.412,08	0,00
PAMI:	2.422,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.432,44	0,00
ANSSAL:	1.647,37	
Asigs. Familiares:	7.162,19	0,00
Total Contribuciones SS:	29.077,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.532,97
PAMI:	4.781,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	823,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.138,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.335,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.335,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.667,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.667,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.566,77	**Adicionales:**	259,13
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	8.834,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	20.730.68

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:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**296.518,13**	
Rem. Imponible 1:	221.558,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.558,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.558,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.268,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.558,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.268,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.518,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.554,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.107,51	0,00
PAMI:	3.411,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.016,81	0,00
ANSSAL:	2.369,41	
Asigs. Familiares:	10.084,06	0,00
Total Contribuciones SS:	40.989,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.371,39
PAMI:	6.646,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.184,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.202,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.426,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.426,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.713,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.713,34

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:**	61.268,75
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	12.850,38
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41898148-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.758,50**	
Rem. Imponible 1:	158.798,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.798,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.798,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.508,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.798,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.794,82	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:	16.348,30	0,00
PAMI:	2.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,87	0,00
ANSSAL:	1.804,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.127,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.467,84
PAMI:	4.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.134,09
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:	10.225,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.225,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.112,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.112,97

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:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**195.284,87**	
Rem. Imponible 1:	115.753,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.753,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.753,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.786,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.753,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.786,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.284,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.749,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.712,32	0,00
PAMI:	1.729,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.022,25	0,00
ANSSAL:	1.249,08	
Asigs. Familiares:	5.111,23	0,00
Total Contribuciones SS:	20.824,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.732,85
PAMI:	3.472,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	624,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.829,99
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:	7.078,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.078,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.539,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.539,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	461,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.531,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33764940-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**301.736,56**	
Rem. Imponible 1:	226.776,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.776,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.776,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.486,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.776,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.486,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.736,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.772,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.669,54	0,00
PAMI:	3.494,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.065,87	0,00
ANSSAL:	2.416,38	
Asigs. Familiares:	10.329,33	0,00
Total Contribuciones SS:	41.975,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.945,42
PAMI:	6.803,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.208,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.956,91
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:	13.692,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.692,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.846,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.846,41

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:**	16.714,59
Cant. horas extra:	51	**Importe Horas Extra:**	62.622,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38392858-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.478,00**	
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:	92.703,00	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:	92.703,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.478,00	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:	834,33	
Asigs. Familiares:	3.155,04	0,00
Total Contribuciones SS:	12.917,46	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:	417,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.472,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.727,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.727,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.363,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.363,93

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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**249.999,20**	
Rem. Imponible 1:	175.039,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.039,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.039,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.749,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.039,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.749,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.999,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.035,52	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:	18.097,43	0,00
PAMI:	2.671,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.579,53	0,00
ANSSAL:	1.950,74	
Asigs. Familiares:	7.897,67	0,00
Total Contribuciones SS:	32.197,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.254,31
PAMI:	5.251,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	975,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.480,86
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:	11.054,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.054,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.527,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.527,10

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:**	11.130,00
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	16.470,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.134,94**	
Rem. Imponible 1:	191.105,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.105,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.105,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.134,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.105,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.134,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.105,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.101,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.827,74	0,00
PAMI:	2.927,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.730,56	0,00
ANSSAL:	1.954,21	
Asigs. Familiares:	8.652,78	0,00
Total Contribuciones SS:	35.092,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.021,58
PAMI:	5.733,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	977,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.731,85
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:	11.073,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.073,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.536,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.536,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.022,92	**Adicionales:**	11.163,17
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	8.861,14
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	18.058.06

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.029,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**110.144,78**	
Rem. Imponible 1:	70.843,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.843,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.843,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.028,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.843,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.028,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.144,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.150,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.124,41	0,00
PAMI:	1.051,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	621,82	0,00
ANSSAL:	819,26	
Asigs. Familiares:	3.109,08	0,00
Total Contribuciones SS:	12.726,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.792,73
PAMI:	2.125,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	409,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.327,65
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:	4.642,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.642,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.321,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.321,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.479,96	**Adicionales:**	5.504,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.858.80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.301,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-40302454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.423,76**	
Rem. Imponible 1:	84.319,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.319,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.319,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.907,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.319,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.907,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.423,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.316,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.326,94	0,00
PAMI:	1.229,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	726,77	0,00
ANSSAL:	1.034,16	
Asigs. Familiares:	3.633,86	0,00
Total Contribuciones SS:	14.951,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.275,17
PAMI:	2.529,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.321,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.860,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.860,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.930,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.930,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.090,26	**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.:**	46.104,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**245.341,94**	
Rem. Imponible 1:	170.381,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.381,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.381,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.091,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.381,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.091,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.341,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.378,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.595,84	0,00
PAMI:	2.597,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.535,76	0,00
ANSSAL:	1.908,83	
Asigs. Familiares:	7.678,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.316,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.742,01
PAMI:	5.111,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.807,88
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:	10.816,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.816,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.408,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.408,34

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:**	11.359,50	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	11.583,44	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	32.687.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35665863-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.921,46**	
Rem. Imponible 1:	62.619,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.619,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.619,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.805,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.619,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.805,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.921,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.927,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.238,76	0,00
PAMI:	921,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	544,52	0,00
ANSSAL:	745,25	
Asigs. Familiares:	2.722,58	0,00
Total Contribuciones SS:	11.172,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.888,17
PAMI:	1.878,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	372,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.139,39
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:	4.223,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.223,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.111,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.111,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.577,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.042.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.301,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**197.715,61**	
Rem. Imponible 1:	120.700,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.700,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.700,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.198,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.700,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.198,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.715,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.697,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.245,19	0,00
PAMI:	1.807,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.068,75	0,00
ANSSAL:	1.279,79	
Asigs. Familiares:	5.343,77	0,00
Total Contribuciones SS:	21.745,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.277,10
PAMI:	3.621,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	639,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.538,02
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:	7.252,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.252,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.626,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.626,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.605,87	**Adicionales:**	13.095,00
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.:**	47.014,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.614,93**	
Rem. Imponible 1:	92.375,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.375,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.375,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.892,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.375,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.892,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.614,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.683,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.443,51	0,00
PAMI:	1.394,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	824,22	0,00
ANSSAL:	935,04	
Asigs. Familiares:	4.121,12	0,00
Total Contribuciones SS:	16.718,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.161,35
PAMI:	2.771,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	467,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.400,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.298,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.298,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.649,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.649,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.646,00	**Adicionales:**	115,29
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	19.599,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.015.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.239,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**143.478,72**	
Rem. Imponible 1:	102.821,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.821,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.821,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.703,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.821,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.703,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.478,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.129,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.568,52	0,00
PAMI:	1.560,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	922,42	0,00
ANSSAL:	1.113,33	
Asigs. Familiares:	4.612,07	0,00
Total Contribuciones SS:	18.776,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.310,39
PAMI:	3.084,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	556,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.951,71
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:	6.308,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.308,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.154,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.154,44

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:**	5.504,26
Cant. horas extra:	21	**Importe Horas Extra:**	25.496,46
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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30418952-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**216.920,07**	
Rem. Imponible 1:	144.458,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.458,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.458,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.778,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.458,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.778,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.920,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.455,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.803,91	0,00
PAMI:	2.185,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.292,08	0,00
ANSSAL:	1.663,01	
Asigs. Familiares:	6.460,39	0,00
Total Contribuciones SS:	26.404,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.890,46
PAMI:	4.333,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	831,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.055,72
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:	9.423,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.423,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.711,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.711,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.218,33	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	22.880.90

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.461,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38047212-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.758,50**	
Rem. Imponible 1:	158.798,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.798,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.798,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.508,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.798,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.794,82	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:	16.348,30	0,00
PAMI:	2.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,87	0,00
ANSSAL:	1.804,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.127,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.467,84
PAMI:	4.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.134,09
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:	10.225,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.225,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.112,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.112,97

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:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36375931-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.041,34**	
Rem. Imponible 1:	88.680,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.680,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.680,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.658,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.680,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.658,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.041,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.676,66	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:	8.796,58	0,00
PAMI:	1.298,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,76	0,00
ANSSAL:	1.085,92	
Asigs. Familiares:	3.838,80	0,00
Total Contribuciones SS:	15.787,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.754,84
PAMI:	2.660,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	542,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.958,21
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:	6.153,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.153,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.076,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.076,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.762,32	**Adicionales:**	918,02
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.:**	56.361,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.112,44**	
Rem. Imponible 1:	170.152,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.152,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.152,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.862,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.152,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.862,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.112,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.148,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.571,12	0,00
PAMI:	2.594,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.533,60	0,00
ANSSAL:	1.906,76	
Asigs. Familiares:	7.667,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.273,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.716,77
PAMI:	5.104,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.774,72
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:	10.804,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.804,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,49

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:**	11.130,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36324166-8

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: 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:	**114.556,53**	
Rem. Imponible 1:	73.899,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.899,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.899,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	94.781,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.899,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	94.781,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.556,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.207,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.453,60	0,00
PAMI:	1.100,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	650,55	0,00
ANSSAL:	853,03	
Asigs. Familiares:	3.252,73	0,00
Total Contribuciones SS:	13.310,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.128,95
PAMI:	2.216,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	426,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.772,46
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:	4.833,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.833,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.416,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.416,93

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:**	2.078,53
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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 05
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:	**235.674,65**	
Rem. Imponible 1:	169.706,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.706,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.706,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.424,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.706,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.424,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.674,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.702,97	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:	17.523,11	0,00
PAMI:	2.586,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.529,41	0,00
ANSSAL:	1.911,82	
Asigs. Familiares:	7.647,04	0,00
Total Contribuciones SS:	31.198,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.667,73
PAMI:	5.091,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	955,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.714,84
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:	10.833,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.833,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.416,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.416,83

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:**	22.315,65
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.:**	65.968,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**186.812,74**	
Rem. Imponible 1:	146.155,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.155,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.155,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.037,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.155,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.037,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.812,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.463,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.235,59	0,00
PAMI:	2.249,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.329,75	0,00
ANSSAL:	1.503,34	
Asigs. Familiares:	6.648,77	0,00
Total Contribuciones SS:	26.966,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.077,13
PAMI:	4.384,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	751,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.213,47
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:	8.518,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.518,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.259,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.259,46

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:	69	**Importe Horas Extra:**	74.334,74
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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33303614-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.322,29**	
Rem. Imponible 1:	140.775,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.775,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.775,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.176,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.775,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.176,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	140.775,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.269,50	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:	14.030,03	0,00
PAMI:	2.071,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.224,53	0,00
ANSSAL:	1.387,59	
Asigs. Familiares:	6.122,67	0,00
Total Contribuciones SS:	24.836,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.485,25
PAMI:	4.223,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	693,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.402,30
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:	7.863,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.863,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.931,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.931,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.403,89	**Adicionales:**	259,13
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	18.036,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	35.946,29
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.129.43

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.547,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.729,79**	
Rem. Imponible 1:	116.265,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.265,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.265,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.804,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.265,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.804,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.729,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.262,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.767,53	0,00
PAMI:	1.737,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.027,06	0,00
ANSSAL:	1.384,24	
Asigs. Familiares:	5.135,32	0,00
Total Contribuciones SS:	21.051,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.789,24
PAMI:	3.487,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.969,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.844,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.844,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.922,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.922,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.070,25	**Adicionales:**	13.195,54
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.:**	67.464,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 03
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.982,50**	
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:	186.732,50	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:	186.732,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.982,50	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:	1.680,59	
Asigs. Familiares:	6.486,88	0,00
Total Contribuciones SS:	26.523,98	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:	840,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.143,46
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:	9.523,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.523,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.761,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.761,68

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.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**112.593,47**	
Rem. Imponible 1:	71.936,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.936,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.936,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.818,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.936,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.818,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.593,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.244,00	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:	7.242,18	0,00
PAMI:	1.069,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,09	0,00
ANSSAL:	835,37	
Asigs. Familiares:	3.160,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.939,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.913,01
PAMI:	2.158,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	417,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.488,78
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:	4.733,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.733,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.366,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.366,87

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:	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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.960,81**	
Rem. Imponible 1:	92.721,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.721,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.721,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.238,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.721,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.238,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.960,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.029,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.480,76	0,00
PAMI:	1.399,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	827,48	0,00
ANSSAL:	938,15	
Asigs. Familiares:	4.137,38	0,00
Total Contribuciones SS:	16.783,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.199,40
PAMI:	2.781,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	469,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.450,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.316,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.316,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.658,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.658,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.646,00	**Adicionales:**	461,17
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	19.599,64
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.015.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.239,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	15.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**242.295,23**	
Rem. Imponible 1:	160.800,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.800,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.800,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.833,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.800,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.833,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.295,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.796,98	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:	16.563,93	0,00
PAMI:	2.445,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.445,69	0,00
ANSSAL:	1.654,50	
Asigs. Familiares:	7.228,46	0,00
Total Contribuciones SS:	29.337,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.688,07
PAMI:	4.824,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	827,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.339,34
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:	9.375,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.375,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.687,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.687,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	13.095,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	9.223,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	23.190.30

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.494,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**123.969,36**	
Rem. Imponible 1:	83.312,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.312,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.312,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.194,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.312,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.194,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.969,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.619,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.467,36	0,00
PAMI:	1.250,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	739,03	0,00
ANSSAL:	937,75	
Asigs. Familiares:	3.695,13	0,00
Total Contribuciones SS:	15.089,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.164,36
PAMI:	2.499,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	468,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.132,60
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:	5.313,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.313,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.656,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.656,96

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:	8	**Importe Horas Extra:**	11.491,36
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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30697996-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.341,94**	
Rem. Imponible 1:	170.381,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.381,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.381,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.091,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.381,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.091,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.341,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.378,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.595,84	0,00
PAMI:	2.597,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.535,76	0,00
ANSSAL:	1.908,83	
Asigs. Familiares:	7.678,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.316,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.742,01
PAMI:	5.111,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.807,88
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:	10.816,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.816,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.408,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.408,34

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:**	11.359,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**248.008,30**	
Rem. Imponible 1:	173.048,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.048,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.048,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.758,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.048,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.758,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.008,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.044,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.883,01	0,00
PAMI:	2.640,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.560,82	0,00
ANSSAL:	1.932,82	
Asigs. Familiares:	7.804,10	0,00
Total Contribuciones SS:	31.820,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.035,31
PAMI:	5.191,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.193,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.952,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.952,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.476,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.476,34

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:**	11.130,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	14.479,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31212290-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 72 - Santa Fe - Santo Tome
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.918,70**	
Rem. Imponible 1:	128.387,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.387,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.387,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.420,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.387,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.420,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.918,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.383,32	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:	13.072,98	0,00
PAMI:	1.929,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.141,00	0,00
ANSSAL:	1.362,78	
Asigs. Familiares:	5.705,02	0,00
Total Contribuciones SS:	23.211,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.122,57
PAMI:	3.851,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	681,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.655,57
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:	7.722,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.722,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.861,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.861,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	13.095,00
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.:**	49.531,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-29228726-2

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 04
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:	**89.333,75**	
Rem. Imponible 1:	58.267,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.267,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.267,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.228,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.267,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.228,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.820,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.229,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.517,38	0,00
PAMI:	814,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	481,55	0,00
ANSSAL:	587,06	
Asigs. Familiares:	2.407,77	0,00
Total Contribuciones SS:	9.808,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.409,46
PAMI:	1.748,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	293,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.451,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.326,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.326,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.663,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.663,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.245,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	16.166,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	22.855,82
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.065,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**256.040,01**	
Rem. Imponible 1:	173.564,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.564,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.564,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.597,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.564,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.597,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.040,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.560,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.938,55	0,00
PAMI:	2.648,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.565,67	0,00
ANSSAL:	1.769,37	
Asigs. Familiares:	7.828,34	0,00
Total Contribuciones SS:	31.750,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.092,04
PAMI:	5.206,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.183,65
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:	10.026,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.026,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.013,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.013,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	13.325,58
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	11.817,43
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	33.129.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.476,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 13 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.828,52**	
Rem. Imponible 1:	154.171,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.171,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.171,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.053,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.171,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.053,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.828,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.479,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.098,89	0,00
PAMI:	2.376,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.405,10	0,00
ANSSAL:	1.575,48	
Asigs. Familiares:	7.025,52	0,00
Total Contribuciones SS:	28.481,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.958,87
PAMI:	4.625,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.371,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.927,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.927,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.463,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.463,86

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:	70	**Importe Horas Extra:**	82.235,05
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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**231.336,44**	
Rem. Imponible 1:	156.376,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.376,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.376,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.086,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.376,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.086,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.336,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.372,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.087,45	0,00
PAMI:	2.375,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.404,10	0,00
ANSSAL:	1.782,78	
Asigs. Familiares:	7.020,52	0,00
Total Contribuciones SS:	28.669,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.201,41
PAMI:	4.691,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	891,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.784,09
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:	10.102,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.102,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.051,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.051,20

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:	10	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
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.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-26494956-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 04
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: 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:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26811331-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**264.116,19**	
Rem. Imponible 1:	189.156,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.156,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.156,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.866,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.156,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.866,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	264.116,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.152,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.617,83	0,00
PAMI:	2.896,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.712,23	0,00
ANSSAL:	2.077,80	
Asigs. Familiares:	8.561,17	0,00
Total Contribuciones SS:	34.865,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.807,18
PAMI:	5.674,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.038,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.520,77
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:	11.774,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.774,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.887,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.887,09

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:**	30.133,75
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42944224-4

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:	**149.824,92**	
Rem. Imponible 1:	109.167,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.167,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.167,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	130.049,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.167,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	130.049,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.824,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.475,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.252,01	0,00
PAMI:	1.661,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	982,07	0,00
ANSSAL:	1.170,45	
Asigs. Familiares:	4.910,35	0,00
Total Contribuciones SS:	19.976,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.008,47
PAMI:	3.275,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	585,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.868,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.632,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.632,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.316,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.316,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	37.346,92
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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**245.112,44**	
Rem. Imponible 1:	170.152,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.152,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.152,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.862,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.152,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.862,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.112,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.148,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.571,12	0,00
PAMI:	2.594,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.533,60	0,00
ANSSAL:	1.906,76	
Asigs. Familiares:	7.667,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.273,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.716,77
PAMI:	5.104,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.774,72
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:	10.804,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.804,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,49

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:**	11.130,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**81.995,01**	
Rem. Imponible 1:	48.114,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.114,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.114,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	65.515,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.114,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	65.515,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.995,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.421,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.676,52	0,00
PAMI:	690,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,16	0,00
ANSSAL:	589,64	
Asigs. Familiares:	2.040,82	0,00
Total Contribuciones SS:	8.405,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.292,56
PAMI:	1.443,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	294,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.030,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.341,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.341,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.670,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.670,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.114,17	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.880,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31878083-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.851,30**	
Rem. Imponible 1:	147.891,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.891,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.891,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.601,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.891,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.601,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.851,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.887,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.173,60	0,00
PAMI:	2.240,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,34	0,00
ANSSAL:	1.706,41	
Asigs. Familiares:	6.621,72	0,00
Total Contribuciones SS:	27.066,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.268,04
PAMI:	4.436,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.557,99
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:	9.669,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.669,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.834,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.834,83

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:**	3.098,30
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.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 13 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32603243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**231.126,41**	
Rem. Imponible 1:	175.107,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.107,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.107,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.401,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.107,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.401,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.126,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.103,66	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:	18.104,76	0,00
PAMI:	2.672,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.580,17	0,00
ANSSAL:	1.947,61	
Asigs. Familiares:	7.900,87	0,00
Total Contribuciones SS:	32.206,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.261,81
PAMI:	5.253,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	973,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.488,84
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:	11.036,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.036,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.518,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.518,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.407,04	**Adicionales:**	61.700,30
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.:**	56.019,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**153.426,83**	
Rem. Imponible 1:	99.282,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.282,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.282,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.260,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.282,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.260,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.426,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.278,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.938,43	0,00
PAMI:	1.467,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	867,42	0,00
ANSSAL:	1.181,34	
Asigs. Familiares:	4.337,10	0,00
Total Contribuciones SS:	17.791,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.921,07
PAMI:	2.978,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	590,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.490,21
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:	6.694,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.694,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.347,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.347,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.922,99	**Adicionales:**	11.359,50
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.:**	54.144,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**191.415,12**	
Rem. Imponible 1:	122.278,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.278,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.278,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.598,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.278,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.598,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.415,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.275,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.415,13	0,00
PAMI:	1.832,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.083,59	0,00
ANSSAL:	1.463,39	
Asigs. Familiares:	5.417,93	0,00
Total Contribuciones SS:	22.212,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.450,67
PAMI:	3.668,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	731,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.850,72
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:	8.292,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.292,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.146,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.146,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.919,28	**Adicionales:**	11.359,50
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.:**	69.136,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**197.425,65**	
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:	166.392,32	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:	166.392,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.425,65	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:	1.497,53	
Asigs. Familiares:	5.530,90	0,00
Total Contribuciones SS:	22.679,69	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:	748,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.204,30
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:	8.486,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.486,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.243,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.243,00

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.:**	72.743,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.137,70**	
Rem. Imponible 1:	171.661,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.661,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.661,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.694,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.661,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.694,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.137,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.658,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.733,67	0,00
PAMI:	2.618,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.547,79	0,00
ANSSAL:	1.752,25	
Asigs. Familiares:	7.738,93	0,00
Total Contribuciones SS:	31.390,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.882,79
PAMI:	5.149,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	876,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.908,77
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:	9.929,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.929,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.964,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.964,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	115.292,00		**Adicionales:**	14.017,34	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	9.223,36	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0.00		**Premios:**	33.129.00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.476,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**245.112,44**	
Rem. Imponible 1:	170.152,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.152,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.152,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.862,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.152,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.862,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.112,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.148,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.571,12	0,00
PAMI:	2.594,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.533,60	0,00
ANSSAL:	1.906,76	
Asigs. Familiares:	7.667,99	0,00
Total Contribuciones SS:	31.273,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.716,77
PAMI:	5.104,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.774,72
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:	10.804,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.804,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.402,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.402,49

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:**	11.130,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	32.687.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 17 de octubre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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:	**100.651,61**	
Rem. Imponible 1:	75.278,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.278,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.278,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.103,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.278,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.103,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.278,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.585,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.602,09	0,00
PAMI:	1.122,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	663,51	0,00
ANSSAL:	783,93	
Asigs. Familiares:	3.317,53	0,00
Total Contribuciones SS:	13.489,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.280,60
PAMI:	2.258,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	391,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.930,91
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:	4.442,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.442,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.221,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.221,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.783,39	**Adicionales:**	129,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	10.365.26

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	13.548,39