CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**224.708,59**	
Rem. Imponible 1:	163.563,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.563,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.563,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.673,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.563,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.673,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	224.708,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.559,62	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:	16.861,47	0,00
PAMI:	2.489,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.471,66	0,00
ANSSAL:	1.851,06	
Asigs. Familiares:	7.358,30	0,00
Total Contribuciones SS:	30.031,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.991,96
PAMI:	4.906,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.824,39
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:	10.489,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.489,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.244,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.244,67

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:**	14.809,58
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	18.446,72
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.:**	61.145,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**185.776,12**	
Rem. Imponible 1:	162.126,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.126,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.126,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.776,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.126,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.776,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.126,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.122,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.706,69	0,00
PAMI:	2.466,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.458,15	0,00
ANSSAL:	1.671,99	
Asigs. Familiares:	7.290,75	0,00
Total Contribuciones SS:	29.594,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.833,87
PAMI:	4.863,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.533,64
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:	9.474,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.474,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.737,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.737,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.523,33	**Adicionales:**	279,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.323,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**297.296,66**	
Rem. Imponible 1:	210.336,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.336,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.336,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.046,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.336,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.046,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.296,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.332,98	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:	21.898,96	0,00
PAMI:	3.232,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.911,33	0,00
ANSSAL:	2.376,42	
Asigs. Familiares:	9.556,65	0,00
Total Contribuciones SS:	38.976,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.137,03
PAMI:	6.310,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.188,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.635,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.466,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.466,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.733,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.733,19

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:**	35.025,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	27.872,66
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**245.758,50**	
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:	212.508,50	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:	212.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.758,50	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:	1.912,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.235,65	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:	956,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.188,09
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:	10.837,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.837,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.418,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.418,97

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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**220.676,17**	
Rem. Imponible 1:	145.783,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.783,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.783,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.893,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.783,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.893,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.676,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.779,49	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:	14.946,55	0,00
PAMI:	2.206,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.304,53	0,00
ANSSAL:	1.691,04	
Asigs. Familiares:	6.522,64	0,00
Total Contribuciones SS:	26.671,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.036,15
PAMI:	4.373,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	845,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.255,17
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:	9.582,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.582,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.791,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.791,28

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:**	30.030,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**240.009,37**	
Rem. Imponible 1:	155.467,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.467,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.467,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.831,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.467,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.831,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.009,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.463,75	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:	15.989,55	0,00
PAMI:	2.360,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.395,56	0,00
ANSSAL:	1.870,49	
Asigs. Familiares:	6.977,80	0,00
Total Contribuciones SS:	28.593,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.101,42
PAMI:	4.664,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.700,68
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:	10.599,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.599,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.299,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.299,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.364,57	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	10.862,46
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.:**	84.541,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**110.760,78**	
Rem. Imponible 1:	65.415,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	65.415,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	65.415,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.001,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	65.415,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.001,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.760,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.722,82	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:	6.539,85	0,00
PAMI:	965,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	570,79	0,00
ANSSAL:	1.539,01	
Asigs. Familiares:	2.853,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.469,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.195,68
PAMI:	1.962,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	769,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.927,65
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:	8.721,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.721,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.360,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.360,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.556,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.858,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.345,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31762111-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**270.143,81**	
Rem. Imponible 1:	183.183,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.183,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.183,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.893,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.183,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.893,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	270.143,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.180,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.974,60	0,00
PAMI:	2.801,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.656,09	0,00
ANSSAL:	2.132,04	
Asigs. Familiares:	8.280,47	0,00
Total Contribuciones SS:	33.844,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.150,22
PAMI:	5.495,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.066,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.711,75
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:	12.081,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.081,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.040,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.040,79

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:	17	**Importe Horas Extra:**	24.614,81
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 15 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**243.166,04**	
Rem. Imponible 1:	215.277,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.277,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.277,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.166,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.277,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.166,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.277,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.273,45	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:	22.431,05	0,00
PAMI:	3.311,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.957,77	0,00
ANSSAL:	2.188,49	
Asigs. Familiares:	9.788,85	0,00
Total Contribuciones SS:	39.677,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.680,48
PAMI:	6.458,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.094,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.233,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.401,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.401,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.200,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.200,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.779,40	**Adicionales:**	12.021,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	7.031,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.445,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.888,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**128.827,96**	
Rem. Imponible 1:	82.170,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.170,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.170,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.674,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.170,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.674,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.827,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.478,49	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:	8.344,43	0,00
PAMI:	1.231,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	728,30	0,00
ANSSAL:	1.545,07	
Asigs. Familiares:	3.641,49	0,00
Total Contribuciones SS:	15.491,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.038,81
PAMI:	2.465,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.276,48
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:	8.755,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,71

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:	19	**Importe Horas Extra:**	10.234,49
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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**144.652,03**	
Rem. Imponible 1:	81.599,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.599,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.599,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.200,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.599,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.200,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.652,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.596,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.034,00	0,00
PAMI:	1.186,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	701,20	0,00
ANSSAL:	1.108,80	
Asigs. Familiares:	3.506,02	0,00
Total Contribuciones SS:	14.536,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.975,97
PAMI:	2.447,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	554,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.978,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.283,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.283,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.141,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.141,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.370,27	**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.:**	63.052,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42391465-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**274.717,10**	
Rem. Imponible 1:	187.757,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.757,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.757,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	241.467,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.757,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	241.467,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.717,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.753,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.467,14	0,00
PAMI:	2.873,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.699,08	0,00
ANSSAL:	2.173,20	
Asigs. Familiares:	8.495,41	0,00
Total Contribuciones SS:	34.708,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.653,28
PAMI:	5.632,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.086,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.372,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.314,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.314,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.157,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.157,41

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:**	11.359,50
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	28.958,60
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**107.343,39**	
Rem. Imponible 1:	61.962,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.962,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.962,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.674,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.962,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.674,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.343,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.269,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.167,95	0,00
PAMI:	910,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	538,34	0,00
ANSSAL:	1.545,07	
Asigs. Familiares:	2.691,68	0,00
Total Contribuciones SS:	11.853,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.815,84
PAMI:	1.858,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.447,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.755,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,71

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:**	4.225,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.381,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**273.062,18**	
Rem. Imponible 1:	198.169,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.169,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.169,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.279,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.169,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.279,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.062,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.165,50	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:	20.588,52	0,00
PAMI:	3.039,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.796,96	0,00
ANSSAL:	2.162,51	
Asigs. Familiares:	8.984,78	0,00
Total Contribuciones SS:	36.572,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.798,61
PAMI:	5.945,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.081,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.824,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.254,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.254,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.127,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.127,12

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:**	14.809,58
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	34.587,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.480,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 15 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**129.822,93**	
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:	165.847,93	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:	165.847,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.822,93	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:	1.492,63	
Asigs. Familiares:	4.121,12	0,00
Total Contribuciones SS:	17.275,65	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:	748,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.681,33
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:	8.458,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.458,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.242,61
Aporte adicional	15,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.242,61

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.:**	37.447,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**178.923,11**	
Rem. Imponible 1:	132.266,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.266,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.266,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.675,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.266,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.675,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.923,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.573,64	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:	13.739,68	0,00
PAMI:	2.028,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.199,19	0,00
ANSSAL:	1.545,08	
Asigs. Familiares:	5.995,96	0,00
Total Contribuciones SS:	24.508,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.549,27
PAMI:	3.967,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.289,79
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:	8.755,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,72

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:	56	**Importe Horas Extra:**	60.329,64
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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**257.341,94**	
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:	224.091,94	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:	224.091,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.341,94	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:	2.016,83	
Asigs. Familiares:	7.678,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.424,92	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:	1.008,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.861,88
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:	11.428,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.428,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.714,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.714,34

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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**204.129,67**	
Rem. Imponible 1:	120.660,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.660,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.660,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.024,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.660,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.024,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.129,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.656,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.240,82	0,00
PAMI:	1.807,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.068,37	0,00
ANSSAL:	1.557,22	
Asigs. Familiares:	5.341,86	0,00
Total Contribuciones SS:	22.015,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.272,63
PAMI:	3.619,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.671,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.824,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.824,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.412,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.412,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.729,99	**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.:**	83.469,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**239.787,28**	
Rem. Imponible 1:	155.245,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.245,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.245,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.609,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.245,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.609,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.787,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.241,66	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:	15.965,63	0,00
PAMI:	2.357,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.393,47	0,00
ANSSAL:	1.868,49	
Asigs. Familiares:	6.967,36	0,00
Total Contribuciones SS:	28.551,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.076,99
PAMI:	4.657,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	934,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.668,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.588,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.588,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.294,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.294,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.371,98	**Adicionales:**	11.130,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	10.862,46
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.:**	84.541,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**120.556,53**	
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:	171.674,86	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:	171.674,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.556,53	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:	1.545,07	
Asigs. Familiares:	3.252,73	0,00
Total Contribuciones SS:	14.002,34	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:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.118,48
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:	8.755,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,71

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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 22 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**257.674,65**	
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:	224.424,65	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:	224.424,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.674,65	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:	2.019,82	
Asigs. Familiares:	7.647,04	0,00
Total Contribuciones SS:	31.306,36	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:	1.009,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.768,84
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:	11.445,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.445,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.722,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.722,83

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.:**	87.968,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**180.359,53**	
Rem. Imponible 1:	133.702,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.702,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.702,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.674,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.702,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.674,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.359,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.010,06	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:	13.894,38	0,00
PAMI:	2.051,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.212,69	0,00
ANSSAL:	1.545,07	
Asigs. Familiares:	6.063,47	0,00
Total Contribuciones SS:	24.766,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.707,28
PAMI:	4.011,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.490,90
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:	8.755,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,71

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:	53	**Importe Horas Extra:**	61.766,06
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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**265.673,00**	
Rem. Imponible 1:	178.713,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.713,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.713,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	232.423,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.713,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	232.423,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.673,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.709,32	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:	18.493,09	0,00
PAMI:	2.730,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.614,07	0,00
ANSSAL:	2.091,81	
Asigs. Familiares:	8.070,34	0,00
Total Contribuciones SS:	32.999,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.658,43
PAMI:	5.361,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.045,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.065,72
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:	11.853,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.853,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.926,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.926,79

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:**	2.065,54
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	31.854,46
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.007,75**	
Rem. Imponible 1:	142.120,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.120,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.120,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	195.830,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.120,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	195.830,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.007,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.116,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.552,06	0,00
PAMI:	2.148,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.270,10	0,00
ANSSAL:	1.762,47	
Asigs. Familiares:	6.350,48	0,00
Total Contribuciones SS:	26.083,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.633,24
PAMI:	4.263,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.778,09
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:	9.987,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.987,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.993,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.993,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	31
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	6.110,13
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.028,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.887,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**118.593,47**	
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:	171.675,14	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:	171.675,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.593,47	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:	1.545,08	
Asigs. Familiares:	3.160,47	0,00
Total Contribuciones SS:	13.649,00	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:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.843,64
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:	8.755,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,72

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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**132.474,65**	
Rem. Imponible 1:	95.027,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.027,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.027,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.847,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.027,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.847,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.474,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.335,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.729,10	0,00
PAMI:	1.436,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	849,15	0,00
ANSSAL:	1.492,63	
Asigs. Familiares:	4.245,75	0,00
Total Contribuciones SS:	17.752,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.453,04
PAMI:	2.850,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.052,57
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:	8.458,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.458,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.242,61
Aporte adicional	15,87
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.242,61

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:	40			**Importe Horas Extra:**	21.905,48
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.:**	37.447,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**256.690,72**	
Rem. Imponible 1:	181.797,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.797,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.797,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.907,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.797,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.907,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.690,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.794,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.825,32	0,00
PAMI:	2.779,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.643,06	0,00
ANSSAL:	2.015,17	
Asigs. Familiares:	8.215,32	0,00
Total Contribuciones SS:	33.478,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.997,75
PAMI:	5.453,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.007,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.459,26
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:	11.419,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.419,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.709,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.709,65

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:**	14.579,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	18.446,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.480,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**167.316,28**	
Rem. Imponible 1:	120.659,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.659,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.659,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.674,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.659,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.674,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.316,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.966,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.489,63	0,00
PAMI:	1.843,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.090,09	0,00
ANSSAL:	1.545,07	
Asigs. Familiares:	5.450,44	0,00
Total Contribuciones SS:	22.419,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.272,52
PAMI:	3.619,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.664,84
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:	8.755,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,71

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:	44	**Importe Horas Extra:**	48.838,28
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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**257.341,94**	
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:	224.091,94	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:	224.091,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.341,94	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:	2.016,83	
Asigs. Familiares:	7.678,78	0,00
Total Contribuciones SS:	31.424,92	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:	1.008,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.861,88
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:	11.428,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.428,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.714,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.714,34

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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**245.529,00**	
Rem. Imponible 1:	158.569,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.569,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.569,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.279,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.569,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.279,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.529,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.565,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.323,58	0,00
PAMI:	2.409,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.424,71	0,00
ANSSAL:	1.910,51	
Asigs. Familiares:	7.123,57	0,00
Total Contribuciones SS:	29.192,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.442,59
PAMI:	4.757,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	955,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.154,92
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:	10.826,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.826,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.413,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.413,11

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:	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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**247.467,36**	
Rem. Imponible 1:	172.574,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.574,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.574,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.684,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.574,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.684,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.467,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.570,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.831,96	0,00
PAMI:	2.632,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,36	0,00
ANSSAL:	1.932,16	
Asigs. Familiares:	7.781,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.734,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.983,18
PAMI:	5.177,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	966,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.126,49
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:	10.948,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.948,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.474,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.474,45

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:**	14.579,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	9.223,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.480,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**258.650,68**	
Rem. Imponible 1:	183.757,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.757,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.757,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.867,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.757,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.867,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.650,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.754,00	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:	19.036,41	0,00
PAMI:	2.810,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.661,49	0,00
ANSSAL:	2.032,81	
Asigs. Familiares:	8.307,44	0,00
Total Contribuciones SS:	33.848,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.213,34
PAMI:	5.512,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.016,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.742,47
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:	11.519,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.519,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.759,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.759,63

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:**	14.809,58
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	20.176,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.480,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 16 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**244.280,22**	
Rem. Imponible 1:	197.623,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.623,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.623,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.505,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.623,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.505,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	244.280,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.930,75	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:	20.778,64	0,00
PAMI:	3.067,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.813,55	0,00
ANSSAL:	2.020,55	
Asigs. Familiares:	9.067,75	0,00
Total Contribuciones SS:	36.748,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.738,55
PAMI:	5.928,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.010,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.677,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.449,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.449,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.724,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.724,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	115,47
Cant. horas extra:	108	**Importe Horas Extra:**	125.686,75
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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.137,02**	
Rem. Imponible 1:	158.177,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.177,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.177,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.887,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.177,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.887,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.137,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.173,34	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:	16.281,37	0,00
PAMI:	2.403,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.421,03	0,00
ANSSAL:	1.906,98	
Asigs. Familiares:	7.105,15	0,00
Total Contribuciones SS:	29.118,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.399,47
PAMI:	4.745,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.098,27
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:	10.806,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.806,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.403,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.403,12

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:**	2.524,54
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	10.859,48
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**268.695,88**	
Rem. Imponible 1:	181.735,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.735,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.735,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.445,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.735,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.445,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.695,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.732,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.818,66	0,00
PAMI:	2.778,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.642,48	0,00
ANSSAL:	2.119,01	
Asigs. Familiares:	8.212,41	0,00
Total Contribuciones SS:	33.570,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.990,95
PAMI:	5.452,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.059,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.502,54
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:	12.007,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.007,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.003,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.003,87

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:	16	**Importe Horas Extra:**	23.166,88
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**129.969,36**	
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:	171.675,03	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:	171.675,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.969,36	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:	1.545,08	
Asigs. Familiares:	3.695,13	0,00
Total Contribuciones SS:	15.696,66	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:	772,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.436,27
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:	8.755,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.755,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.377,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.377,71

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.:**	46.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.695,88**	
Rem. Imponible 1:	181.735,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.735,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.735,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.445,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.735,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.445,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.695,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.732,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.818,66	0,00
PAMI:	2.778,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.642,48	0,00
ANSSAL:	2.119,01	
Asigs. Familiares:	8.212,41	0,00
Total Contribuciones SS:	33.570,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.990,95
PAMI:	5.452,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.059,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.502,54
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:	12.007,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.007,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.003,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.003,87

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:	16	**Importe Horas Extra:**	23.166,88
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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**101.998,60**	
Rem. Imponible 1:	57.964,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.964,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.964,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.327,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.964,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.327,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.998,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.272,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.737,41	0,00
PAMI:	847,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,76	0,00
ANSSAL:	1.532,95	
Asigs. Familiares:	2.503,79	0,00
Total Contribuciones SS:	11.121,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.376,11
PAMI:	1.738,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.881,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.686,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.686,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.343,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.343,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.739,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.225,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.033,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 15 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**234.851,30**	
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:	201.601,30	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:	201.601,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.851,30	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:	1.814,41	
Asigs. Familiares:	6.621,72	0,00
Total Contribuciones SS:	27.174,18	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:	907,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.611,99
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:	10.281,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.281,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.140,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.140,83

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.:**	86.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 16 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32603243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.795,80**	
Rem. Imponible 1:	132.077,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.077,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.077,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.795,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.077,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.795,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.795,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.074,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.470,48	0,00
PAMI:	1.988,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.175,70	0,00
ANSSAL:	1.681,16	
Asigs. Familiares:	5.878,48	0,00
Total Contribuciones SS:	24.194,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.528,56
PAMI:	3.962,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	840,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.331,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.526,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.526,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.763,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.763,29

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:**	14.727,80
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.:**	54.718,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 17 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**122.288,61**	
Rem. Imponible 1:	66.763,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.763,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.763,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.982,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.763,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.982,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.288,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.759,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.436,13	0,00
PAMI:	950,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	561,74	0,00
ANSSAL:	926,84	
Asigs. Familiares:	2.808,71	0,00
Total Contribuciones SS:	11.683,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.343,98
PAMI:	2.002,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.810,30
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:	5.252,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.252,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.626,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.626,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.533,95	**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.:**	55.525,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**240.009,37**	
Rem. Imponible 1:	155.467,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.467,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.467,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.831,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.467,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.831,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.009,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.463,75	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:	15.989,55	0,00
PAMI:	2.360,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.395,56	0,00
ANSSAL:	1.870,49	
Asigs. Familiares:	6.977,80	0,00
Total Contribuciones SS:	28.593,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.101,42
PAMI:	4.664,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	935,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.700,68
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:	10.599,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.599,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.299,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.299,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.364,57	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	10.862,46
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.:**	84.541,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 16 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**187.900,02**	
Rem. Imponible 1:	111.938,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.938,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.938,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.303,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.938,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.303,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.900,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.935,05	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:	11.301,50	0,00
PAMI:	1.668,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,39	0,00
ANSSAL:	1.478,73	
Asigs. Familiares:	4.931,95	0,00
Total Contribuciones SS:	20.367,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.313,26
PAMI:	3.358,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.410,78
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:	8.379,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.379,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.189,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.189,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.020,71	**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.:**	75.961,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**266.836,42**	
Rem. Imponible 1:	191.943,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	191.943,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	191.943,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.053,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	191.943,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.053,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.836,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.939,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.918,01	0,00
PAMI:	2.940,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.738,43	0,00
ANSSAL:	2.106,48	
Asigs. Familiares:	8.692,17	0,00
Total Contribuciones SS:	35.395,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.113,78
PAMI:	5.758,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.053,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.925,32
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:	11.936,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.936,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.968,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.968,36

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:**	15.501,34
Cant. horas extra:	24			**Importe Horas Extra:**	27.670,08
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.480,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.893,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 27 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36884340-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.218,21**	
Rem. Imponible 1:	94.256,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.256,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.256,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.711,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.256,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.711,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.437,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.054,66	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:	9.698,89	0,00
PAMI:	1.431,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	846,51	0,00
ANSSAL:	969,41	
Asigs. Familiares:	4.232,57	0,00
Total Contribuciones SS:	17.179,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.368,26
PAMI:	2.827,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.680,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.493,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.493,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.746,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.746,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.016,77	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	47.549,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.690,65
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.961,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 15 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35530584-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**93.027,60**	
Rem. Imponible 1:	81.202,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.202,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.202,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.617,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.202,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.617,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	81.202,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.510,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.240,14	0,00
PAMI:	1.216,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,20	0,00
ANSSAL:	1.409,56	
Asigs. Familiares:	3.595,98	0,00
Total Contribuciones SS:	15.181,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.932,29
PAMI:	2.436,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.149,89
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:	7.987,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.987,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.428,63
Aporte adicional	511,62
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.428,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.761,67	**Adicionales:**	279,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.161,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71095356-9

Nombre y apellido o Denominación: FACILITY SERVICE SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: LACROIX RUBEN ALEJANDRO

CUIL: 20-33303614-3

Fecha Inicio: 29/12/2021	**Fecha Cese:** 19/09/2023	**Obra Social:** 102904 - O.S.DEL PERSONAL DE BARRACAS DE LANAS,CUEROS Y ANEXOS
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0392/04 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y AFINES DE CORDOBA C/ CAMARA CORDOBESA DE EMPRESAS DE SERVICIOS GENERALES - SINDICATO DE OBREROS Y EMPLEADOS DE EMPRESAS DE LIMPIEZA, SERVICIOS Y AFINES DE CORDOBA C/ CAMARA CORDOBESA DE EMPRESAS DE SERVICIOS GENERALES

Categoria: 024040 - OPERARIO - RAMA LIMPIEZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $29500,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: DAVID LUQUE 427 PA Cod. Postal 5000 , CORDOBA, BARRIO ALTO GENERAL PAZ *

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 19798126526853939841	
Fecha - hora de envío: 27/09/2023 - 09:36:13 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 11/12/2023

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)