CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.408,13**	
Rem. Imponible 1:	183.515,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.515,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.515,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.625,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.515,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.625,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.408,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.511,45	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:	19.010,28	0,00
PAMI:	2.806,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.659,21	0,00
ANSSAL:	2.030,63	
Asigs. Familiares:	8.296,04	0,00
Total Contribuciones SS:	33.802,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.186,66
PAMI:	5.505,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.707,42
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:	11.506,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.506,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.753,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.753,44

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:**	25.519,77	
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**227.276,19**	
Rem. Imponible 1:	173.626,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.626,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.626,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.276,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.626,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.276,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.626,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.622,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.945,24	0,00
PAMI:	2.649,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.566,25	0,00
ANSSAL:	2.045,49	
Asigs. Familiares:	7.831,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.037,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.098,88
PAMI:	5.208,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.330,41
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:	11.591,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.591,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.795,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.795,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	13		
	01 - Activo	/	22		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.420,13			**Adicionales:**	298,84
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.907,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**222.327,98**	
Rem. Imponible 1:	152.365,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.365,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.365,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.294,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.365,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.294,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.327,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.361,64	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:	15.655,45	0,00
PAMI:	2.311,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,40	0,00
ANSSAL:	1.721,65	
Asigs. Familiares:	6.832,00	0,00
Total Contribuciones SS:	27.886,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.760,19
PAMI:	4.570,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	860,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.191,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.756,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.756,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.878,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.878,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.501,05	**Adicionales:**	28.168,20
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	7.889,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.806,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.962,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-41898148-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.758,50**	
Rem. Imponible 1:	158.798,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.798,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.798,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.508,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.798,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.794,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.348,30	0,00
PAMI:	2.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,87	0,00
ANSSAL:	1.804,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.127,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.467,84
PAMI:	4.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.134,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.225,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.225,93

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.583,40**	
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:	219.583,40	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.:**	73.800,23
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**196.638,17**	
Rem. Imponible 1:	126.111,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.111,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.111,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.821,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.111,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.821,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.638,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.107,82	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:	12.827,91	0,00
PAMI:	1.893,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.119,61	0,00
ANSSAL:	1.510,39	
Asigs. Familiares:	5.598,07	0,00
Total Contribuciones SS:	22.949,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.872,27
PAMI:	3.783,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	755,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.410,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.558,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.558,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.279,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.279,45

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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	70.526,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38392858-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.166,72**	
Rem. Imponible 1:	63.220,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.220,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.220,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.282,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.220,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.282,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.166,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.527,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.303,43	0,00
PAMI:	930,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	550,16	0,00
ANSSAL:	1.478,54	
Asigs. Familiares:	2.750,80	0,00
Total Contribuciones SS:	12.013,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.954,22
PAMI:	1.896,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.590,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.378,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.378,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.189,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.189,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.606,19	**Adicionales:**	5.388,79
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.:**	37.946,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**275.518,97**	
Rem. Imponible 1:	200.558,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.558,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.558,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.268,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.558,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.268,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.518,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.555,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.845,90	0,00
PAMI:	3.077,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.819,42	0,00
ANSSAL:	2.180,42	
Asigs. Familiares:	9.097,10	0,00
Total Contribuciones SS:	37.020,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.061,49
PAMI:	6.016,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.090,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.168,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.355,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.355,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.177,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.177,86

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:	34	**Importe Horas Extra:**	41.989,97
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**303.493,36**	
Rem. Imponible 1:	240.228,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.228,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.228,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	303.493,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.228,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	303.493,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	240.228,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.224,77	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:	25.118,31	0,00
PAMI:	3.708,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.192,31	0,00
ANSSAL:	2.731,44	
Asigs. Familiares:	10.961,56	0,00
Total Contribuciones SS:	44.711,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.425,13
PAMI:	7.206,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.365,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.997,70
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:	15.478,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.478,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.739,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.739,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.318,88	**Adicionales:**	12.873,68
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.210,81
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.825,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.264,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**127.474,58**	
Rem. Imponible 1:	88.172,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.172,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.172,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	180.600,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.172,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	180.600,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.474,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.480,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.990,83	0,00
PAMI:	1.327,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,72	0,00
ANSSAL:	1.625,40	
Asigs. Familiares:	3.923,58	0,00
Total Contribuciones SS:	16.651,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.699,01
PAMI:	2.645,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	812,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.156,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.210,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.210,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.605,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.605,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.479,96	**Adicionales:**	115,47
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	22.718,59
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.858,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.301,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**203.937,87**	
Rem. Imponible 1:	131.476,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.476,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.476,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.796,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.476,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.796,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.937,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	124.472,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.405,73	0,00
PAMI:	1.979,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.170,04	0,00
ANSSAL:	1.546,17	
Asigs. Familiares:	5.850,22	0,00
Total Contribuciones SS:	23.951,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.462,42
PAMI:	3.944,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	773,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.179,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.761,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.761,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.380,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.380,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.218,33	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.028,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.461,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**251.133,66**	
Rem. Imponible 1:	176.173,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.173,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.173,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.883,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.173,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.883,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.133,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	169.169,98	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:	18.219,61	0,00
PAMI:	2.689,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.590,20	0,00
ANSSAL:	1.960,95	
Asigs. Familiares:	7.950,99	0,00
Total Contribuciones SS:	32.411,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.379,10
PAMI:	5.285,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	980,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.644,79
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:	11.112,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.112,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.556,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.556,03

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:	12	**Importe Horas Extra:**	17.375,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35665863-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	18 - ILT primeros 10 días
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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**85.210,67**	
Rem. Imponible 1:	57.737,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.737,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.737,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.675,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.737,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.675,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.210,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.044,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.712,90	0,00
PAMI:	843,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	498,62	0,00
ANSSAL:	1.491,08	
Asigs. Familiares:	2.493,09	0,00
Total Contribuciones SS:	11.039,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.351,07
PAMI:	1.732,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.828,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.449,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	28
	-	/	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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.473,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**238.474,58**	
Rem. Imponible 1:	163.581,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.581,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.581,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.691,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.581,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.691,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	238.474,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.577,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.863,44	0,00
PAMI:	2.489,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.471,83	0,00
ANSSAL:	1.851,22	
Asigs. Familiares:	7.359,16	0,00
Total Contribuciones SS:	30.035,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.993,97
PAMI:	4.907,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.827,03
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:	10.490,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.490,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.245,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.245,14

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**133.858,15**	
Rem. Imponible 1:	96.411,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.411,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.411,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.347,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.411,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.347,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.858,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.718,68	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:	9.878,10	0,00
PAMI:	1.458,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	862,16	0,00
ANSSAL:	1.497,12	
Asigs. Familiares:	4.310,78	0,00
Total Contribuciones SS:	18.006,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.605,23
PAMI:	2.892,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.246,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.483,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.483,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.241,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.241,85

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:	44			**Importe Horas Extra:**	23.634,86
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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38620791-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.753,20**	
Rem. Imponible 1:	88.096,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.096,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.096,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.674,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.096,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.674,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.753,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.403,73	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:	8.982,58	0,00
PAMI:	1.326,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	784,00	0,00
ANSSAL:	1.491,07	
Asigs. Familiares:	3.919,98	0,00
Total Contribuciones SS:	16.503,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.690,58
PAMI:	2.642,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.079,01
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:	8.449,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,71

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:	15	**Importe Horas Extra:**	16.159,73
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38047212-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.758,50**	
Rem. Imponible 1:	158.798,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.798,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.798,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.508,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.798,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.794,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.348,30	0,00
PAMI:	2.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,87	0,00
ANSSAL:	1.804,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.127,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.467,84
PAMI:	4.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.134,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.225,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.225,93

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-36375931-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**326.954,83**	
Rem. Imponible 1:	128.091,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.091,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.091,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.336,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.091,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.336,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.069,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	117.585,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.663,97	0,00
PAMI:	1.869,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.105,30	0,00
ANSSAL:	1.353,03	
Asigs. Familiares:	5.526,52	0,00
Total Contribuciones SS:	22.518,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.090,02
PAMI:	3.842,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	676,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.609,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.667,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.667,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.833,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.833,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.772,66	**Adicionales:**	918,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.378,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.021,87
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.863,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**233.758,50**	
Rem. Imponible 1:	158.798,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.798,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.798,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.508,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.798,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.794,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.348,30	0,00
PAMI:	2.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,87	0,00
ANSSAL:	1.804,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.127,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.467,84
PAMI:	4.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.134,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.225,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.225,93

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**95.199,20**	
Rem. Imponible 1:	59.815,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	59.815,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	59.815,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.674,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	59.815,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.674,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	95.199,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.123,06	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:	5.936,75	0,00
PAMI:	876,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	518,16	0,00
ANSSAL:	1.491,07	
Asigs. Familiares:	2.590,78	0,00
Total Contribuciones SS:	11.413,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.579,71
PAMI:	1.794,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.119,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.449,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	17
	01 - Activo	/	24
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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.383,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**307.980,40**	
Rem. Imponible 1:	232.012,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.012,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.012,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.730,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.012,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.730,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.980,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.008,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.233,44	0,00
PAMI:	3.577,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.115,08	0,00
ANSSAL:	2.472,57	
Asigs. Familiares:	10.575,41	0,00
Total Contribuciones SS:	42.974,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.521,36
PAMI:	6.960,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.718,02
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:	14.011,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.011,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.005,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.005,63

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:**	49.967,70
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	34.653,70
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.:**	75.968,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**149.940,39**	
Rem. Imponible 1:	109.283,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.283,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.283,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.675,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.283,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.675,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.940,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.590,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.264,44	0,00
PAMI:	1.663,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	983,15	0,00
ANSSAL:	1.491,08	
Asigs. Familiares:	4.915,77	0,00
Total Contribuciones SS:	20.317,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,17
PAMI:	3.278,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.045,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.449,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,71

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:	32			**Importe Horas Extra:**	37.346,92
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33303614-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**227.276,19**	
Rem. Imponible 1:	173.626,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.626,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.626,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.276,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.626,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.276,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.626,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.622,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.945,24	0,00
PAMI:	2.649,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.566,25	0,00
ANSSAL:	2.045,49	
Asigs. Familiares:	7.831,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.037,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.098,88
PAMI:	5.208,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.022,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.330,41
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:	11.591,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.591,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.795,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.795,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.420,13	**Adicionales:**	298,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.907,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**247.177,98**	
Rem. Imponible 1:	172.217,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.217,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.217,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	213.927,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.217,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	213.927,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.177,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.214,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.793,58	0,00
PAMI:	2.626,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.553,01	0,00
ANSSAL:	1.925,35	
Asigs. Familiares:	7.765,07	0,00
Total Contribuciones SS:	31.663,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.943,98
PAMI:	5.166,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	962,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.073,20
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:	10.910,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.910,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.455,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.455,16

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:**	13.195,54
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**183.291,50**	
Rem. Imponible 1:	114.981,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.981,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.981,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.691,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.981,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.691,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.291,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.977,82	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:	11.629,21	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	1.410,22	
Asigs. Familiares:	5.074,96	0,00
Total Contribuciones SS:	20.846,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.647,97
PAMI:	3.449,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.802,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.991,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.991,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.995,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.995,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 18 - ILT primeros 10 días / 01
01 - Activo / 06
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.310,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**112.593,47**	
Rem. Imponible 1:	71.936,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.936,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.936,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.675,14	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:	165.675,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.593,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.244,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.242,18	0,00
PAMI:	1.069,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,09	0,00
ANSSAL:	1.491,08	
Asigs. Familiares:	3.160,47	0,00
Total Contribuciones SS:	13.595,00	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:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.816,64
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:	8.449,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,72

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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**134.780,49**	
Rem. Imponible 1:	97.333,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.333,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.333,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.347,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.333,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.347,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.780,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.641,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.977,44	0,00
PAMI:	1.472,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	870,83	0,00
ANSSAL:	1.497,12	
Asigs. Familiares:	4.354,13	0,00
Total Contribuciones SS:	18.172,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.706,68
PAMI:	2.920,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.375,24
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:	8.483,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.483,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.241,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.241,85

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:	44			**Importe Horas Extra:**	24.211,32
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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43669581-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**121.096,52**	
Rem. Imponible 1:	80.439,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.439,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.439,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.674,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.439,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.674,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.096,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.747,05	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:	8.157,96	0,00
PAMI:	1.204,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	712,02	0,00
ANSSAL:	1.491,07	
Asigs. Familiares:	3.560,11	0,00
Total Contribuciones SS:	15.125,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.848,35
PAMI:	2.413,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.007,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.449,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,71

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:**	8.618,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**256.052,13**	
Rem. Imponible 1:	181.092,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.092,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.092,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.802,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.092,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.802,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.052,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.088,45	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:	18.749,33	0,00
PAMI:	2.768,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.636,43	0,00
ANSSAL:	2.005,22	
Asigs. Familiares:	8.182,16	0,00
Total Contribuciones SS:	33.341,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.920,13
PAMI:	5.432,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.355,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.362,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.362,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.681,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.681,45

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:**	22.069,69
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.716,77
PAMI:	5.104,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.774,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.804,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.804,98

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.130,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31212290-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**247.697,94**	
Rem. Imponible 1:	172.804,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.804,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.804,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.914,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.804,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.914,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.697,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.801,26	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:	17.856,80	0,00
PAMI:	2.636,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,53	0,00
ANSSAL:	1.934,23	
Asigs. Familiares:	7.792,66	0,00
Total Contribuciones SS:	31.778,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.008,54
PAMI:	5.184,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.159,81
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:	10.960,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.960,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.480,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.480,33

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:	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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 15 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**112.593,47**	
Rem. Imponible 1:	71.936,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.936,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.936,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.675,14	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:	165.675,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.593,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.244,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.242,18	0,00
PAMI:	1.069,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,09	0,00
ANSSAL:	1.491,08	
Asigs. Familiares:	3.160,47	0,00
Total Contribuciones SS:	13.595,00	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:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.816,64
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:	8.449,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,72

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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**182.183,17**	
Rem. Imponible 1:	114.981,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.981,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.981,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.691,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.981,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.691,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	182.183,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.977,82	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:	11.629,21	0,00
PAMI:	1.716,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,99	0,00
ANSSAL:	1.410,22	
Asigs. Familiares:	5.074,96	0,00
Total Contribuciones SS:	20.846,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.647,97
PAMI:	3.449,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	705,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.802,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.991,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.991,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.995,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.995,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	24		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00			**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.201,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-26494956-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	04		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	14 - Reserva de puesto
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**233.529,00**	
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:	200.279,00	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:	200.279,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.529,00	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:	1.802,51	
Asigs. Familiares:	7.123,57	0,00
Total Contribuciones SS:	29.084,26	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:	901,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.100,92
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:	10.214,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.214,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.107,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.107,11

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.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42944224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.478,00**	
Rem. Imponible 1:	71.821,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.821,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.821,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.675,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.821,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.675,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.478,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.128,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.229,74	0,00
PAMI:	1.067,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	631,01	0,00
ANSSAL:	1.491,08	
Asigs. Familiares:	3.155,04	0,00
Total Contribuciones SS:	13.574,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.900,31
PAMI:	2.154,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.800,48
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:	8.449,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,71

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:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**233.529,00**	
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:	200.279,00	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:	200.279,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.529,00	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:	1.802,51	
Asigs. Familiares:	7.123,57	0,00
Total Contribuciones SS:	29.084,26	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:	901,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.100,92
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:	10.214,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.214,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.107,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.107,11

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.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**112.593,47**	
Rem. Imponible 1:	71.936,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.936,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.936,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.675,14	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:	165.675,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	112.593,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.244,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.242,18	0,00
PAMI:	1.069,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	632,09	0,00
ANSSAL:	1.491,08	
Asigs. Familiares:	3.160,47	0,00
Total Contribuciones SS:	13.595,00	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:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.816,64
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:	8.449,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.449,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.224,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.224,72

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.:**	40.657,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31878083-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.268,04
PAMI:	4.436,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	853,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.557,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.669,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.669,67

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	3.098,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**175.030,50**	
Rem. Imponible 1:	132.312,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.312,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.312,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.030,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.312,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.030,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	175.030,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.308,82	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:	13.495,76	0,00
PAMI:	1.992,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.177,90	0,00
ANSSAL:	1.575,27	
Asigs. Familiares:	5.889,51	0,00
Total Contribuciones SS:	24.130,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.554,38
PAMI:	3.969,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.311,40
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:	8.926,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.926,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.463,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.463,28

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:**	14.962,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.718,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.621,82**	
Rem. Imponible 1:	88.152,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.152,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.152,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.130,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.152,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.130,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.621,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.148,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.739,73	0,00
PAMI:	1.290,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	762,80	0,00
ANSSAL:	1.081,17	
Asigs. Familiares:	3.813,99	0,00
Total Contribuciones SS:	15.687,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.696,77
PAMI:	2.644,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	540,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.881,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.126,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.126,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.063,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.063,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.922,98	**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.:**	57.469,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**233.758,50**	
Rem. Imponible 1:	158.798,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.798,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.798,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.508,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.798,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.508,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.758,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.794,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.348,30	0,00
PAMI:	2.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.426,87	0,00
ANSSAL:	1.804,58	
Asigs. Familiares:	7.134,36	0,00
Total Contribuciones SS:	29.127,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.467,84
PAMI:	4.763,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.134,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.225,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.225,93

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.359,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.687,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.960,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 18 de diciembre de 2023

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**181.763,35**	
Rem. Imponible 1:	115.670,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.670,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.670,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	157.380,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.670,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	157.380,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.763,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.666,34	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:	11.703,36	0,00
PAMI:	1.727,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.021,46	0,00
ANSSAL:	1.416,42	
Asigs. Familiares:	5.107,32	0,00
Total Contribuciones SS:	20.976,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.723,70
PAMI:	3.470,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	708,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.902,01
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:	8.026,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.026,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.013,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.013,19

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:**	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.:**	66.093,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**248.389,70**	
Rem. Imponible 1:	173.496,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	173.496,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	173.496,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.606,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	173.496,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.606,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.389,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.493,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.931,30	0,00
PAMI:	2.647,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.565,03	0,00
ANSSAL:	1.940,46	
Asigs. Familiares:	7.825,17	0,00
Total Contribuciones SS:	31.909,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.084,64
PAMI:	5.204,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	970,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.259,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.995,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.995,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.497,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.497,97

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:	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 02 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**113.787,03**	
Rem. Imponible 1:	86.962,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.962,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.962,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.152,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.962,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.152,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.962,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.269,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.860,43	0,00
PAMI:	1.308,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	773,33	0,00
ANSSAL:	1.801,37	
Asigs. Familiares:	3.866,67	0,00
Total Contribuciones SS:	16.609,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.565,82
PAMI:	2.608,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	900,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.075,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.207,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.207,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.103,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.103,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.710,07	**Adicionales:**	298,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.953,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.825,00
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: VALLEJOS ELIZABETH ANABELLA

CUIL: 27-36884340-2

Fecha Inicio: 16/02/2023	**Fecha Cese:** 10/10/2023	**Obra Social:** 127208 - OS DE MANDOS MEDIOS DE LAS TELECOMUNICACIONES DE LA RA Y EL MERCOSUR - OSMMEDT
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: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $97000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: IRIGOYEN BERNARDO DE 722 2 "A" Cod. Postal 1072, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 32769730708173205410	
Fecha - hora de envío: 13/10/2023 - 15:57:09 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: 03/01/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)