CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**341.746,91**	
Rem. Imponible 1:	266.853,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.853,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.853,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.963,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.853,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.963,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	341.746,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.348,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.608,72	0,00
PAMI:	4.075,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.409,67	0,00
ANSSAL:	2.780,68	
Asigs. Familiares:	12.048,37	0,00
Total Contribuciones SS:	48.923,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.353,93
PAMI:	8.005,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.390,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.749,89
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:	15.757,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.757,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.878,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.878,58

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:**	25.570,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.511,74

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**349.802,82**	
Rem. Imponible 1:	261.152,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.152,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.152,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.802,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.152,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.802,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.152,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.647,30	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:	26.994,71	0,00
PAMI:	3.985,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.356,08	0,00
ANSSAL:	2.563,23	
Asigs. Familiares:	11.780,42	0,00
Total Contribuciones SS:	47.679,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.726,81
PAMI:	7.834,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.281,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.843,00
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:	14.524,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.524,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.262,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.262,47

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:**	87.526,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.907,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**377.657,69**	
Rem. Imponible 1:	305.115,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.115,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.115,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.480,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.115,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.480,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.657,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	294.610,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.729,52	0,00
PAMI:	4.684,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.769,34	0,00
ANSSAL:	3.109,32	
Asigs. Familiares:	13.846,68	0,00
Total Contribuciones SS:	56.139,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.562,73
PAMI:	9.153,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.554,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.270,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.619,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.619,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.809,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.809,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.371,98	**Adicionales:**	41.163,99
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	19.009,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	111.689,58

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.880,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.541,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**313.810,35**	
Rem. Imponible 1:	238.850,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.850,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.850,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.560,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.850,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.560,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.810,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.344,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.592,74	0,00
PAMI:	3.630,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.146,44	0,00
ANSSAL:	2.525,04	
Asigs. Familiares:	10.732,21	0,00
Total Contribuciones SS:	43.627,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.273,54
PAMI:	7.165,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.262,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.701,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.308,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.308,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.154,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.154,29

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:**	80.051,85

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**294.166,86**	
Rem. Imponible 1:	219.273,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.273,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.273,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.383,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.273,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.383,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.166,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.768,34	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:	22.484,35	0,00
PAMI:	3.319,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.962,42	0,00
ANSSAL:	2.352,45	
Asigs. Familiares:	9.812,11	0,00
Total Contribuciones SS:	39.930,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.120,12
PAMI:	6.578,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.176,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.874,57
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:	13.330,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.330,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.665,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.665,29

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:**	73.490,69

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**390.643,39**	
Rem. Imponible 1:	315.683,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.683,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.683,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.393,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.683,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.393,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.643,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.177,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.867,66	0,00
PAMI:	4.852,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.868,67	0,00
ANSSAL:	3.216,54	
Asigs. Familiares:	14.343,36	0,00
Total Contribuciones SS:	58.148,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.725,17
PAMI:	9.470,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.608,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.803,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.227,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.227,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.113,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.113,53

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:	24	**Importe Horas Extra:**	31.854,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	114.320,24

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38392858-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.489,89**	
Rem. Imponible 1:	62.553,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.553,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.553,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	144.297,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.553,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	144.297,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.964,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.861,30	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:	6.231,66	0,00
PAMI:	919,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	543,90	0,00
ANSSAL:	1.298,68	
Asigs. Familiares:	2.719,48	0,00
Total Contribuciones SS:	11.713,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.880,91
PAMI:	1.876,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	649,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.406,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.359,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.359,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.679,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.679,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.287,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.266,71
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.936,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**361.270,12**	
Rem. Imponible 1:	286.310,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.310,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.310,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.020,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.310,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.020,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.270,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.804,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.704,16	0,00
PAMI:	4.385,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.592,56	0,00
ANSSAL:	2.952,18	
Asigs. Familiares:	12.962,82	0,00
Total Contribuciones SS:	52.597,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.494,11
PAMI:	8.589,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.476,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.559,50
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:	16.729,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.729,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.364,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.364,51

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:**	21.840,19
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	15.927,23
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	101.103,70

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**446.181,38**	
Rem. Imponible 1:	353.292,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.292,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.292,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.181,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.292,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.181,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.292,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.786,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.918,15	0,00
PAMI:	5.450,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.222,20	0,00
ANSSAL:	3.430,63	
Asigs. Familiares:	16.110,99	0,00
Total Contribuciones SS:	65.132,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.862,17
PAMI:	10.598,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.715,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.176,26
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:	19.440,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.440,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.720,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.720,13

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:**	13.441,64
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	8.605,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	121.101,47

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.825,08
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.888,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**200.214,86**	
Rem. Imponible 1:	159.557,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.557,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.557,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.513,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.557,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.513,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.214,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.519,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.426,31	0,00
PAMI:	2.425,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.433,68	0,00
ANSSAL:	1.930,62	
Asigs. Familiares:	7.168,40	0,00
Total Contribuciones SS:	29.384,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.551,36
PAMI:	4.786,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	965,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.303,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.940,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.940,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.470,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.470,09

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:	36	**Importe Horas Extra:**	38.783,34
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.838,05

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**221.393,53**	
Rem. Imponible 1:	159.596,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.596,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.596,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.579,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.596,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.579,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.393,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.090,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.057,09	0,00
PAMI:	2.370,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.401,45	0,00
ANSSAL:	1.751,21	
Asigs. Familiares:	7.007,27	0,00
Total Contribuciones SS:	28.587,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.555,61
PAMI:	4.787,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	875,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.219,11
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:	9.923,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.923,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.961,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.961,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.330,24	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.036,69

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.797,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**351.575,53**	
Rem. Imponible 1:	276.615,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.615,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.615,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.325,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.615,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.325,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.575,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.110,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.660,05	0,00
PAMI:	4.231,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.501,43	0,00
ANSSAL:	2.864,93	
Asigs. Familiares:	12.507,17	0,00
Total Contribuciones SS:	50.764,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.427,71
PAMI:	8.298,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.432,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.158,64
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:	16.234,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.234,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.117,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.117,30

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:	16	**Importe Horas Extra:**	23.166,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	94.650,15

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35665863-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**84.448,08**	
Rem. Imponible 1:	34.752,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.752,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.752,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.165,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.752,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.165,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.424,84	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:	3.742,80	0,00
PAMI:	552,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	326,67	0,00
ANSSAL:	721,49	
Asigs. Familiares:	1.633,35	0,00
Total Contribuciones SS:	6.976,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.822,73
PAMI:	1.042,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	360,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.226,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.088,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.088,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.044,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.044,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.937,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.814,84
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.695,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**318.556,76**	
Rem. Imponible 1:	254.238,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.238,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.238,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.348,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.238,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.348,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.556,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.733,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.250,09	0,00
PAMI:	3.875,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.291,09	0,00
ANSSAL:	2.667,14	
Asigs. Familiares:	11.455,47	0,00
Total Contribuciones SS:	46.539,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.966,28
PAMI:	7.627,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.333,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.927,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.113,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.113,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.556,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.556,90

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:**	99.898,98

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.015,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.317,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.001,18**	
Rem. Imponible 1:	141.554,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.554,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.554,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.948,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.554,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.948,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.001,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.515,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.487,32	0,00
PAMI:	2.138,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.264,45	0,00
ANSSAL:	1.934,54	
Asigs. Familiares:	6.322,23	0,00
Total Contribuciones SS:	26.147,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.570,96
PAMI:	4.246,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.784,86
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:	10.962,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.962,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.481,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.481,20

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:	37	**Importe Horas Extra:**	20.176,10
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	48.601,79

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**265.526,12**	
Rem. Imponible 1:	224.869,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.869,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.869,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.751,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.869,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.751,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.526,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.830,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.460,34	0,00
PAMI:	3.463,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.047,61	0,00
ANSSAL:	2.211,76	
Asigs. Familiares:	10.238,03	0,00
Total Contribuciones SS:	41.421,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.735,60
PAMI:	6.746,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.105,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.587,55
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:	12.533,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.533,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.266,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.266,65

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:	64	**Importe Horas Extra:**	77.566,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.365,97

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**353.135,31**	
Rem. Imponible 1:	278.175,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.175,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.175,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.885,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.175,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.885,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.135,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.669,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.828,04	0,00
PAMI:	4.255,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.516,10	0,00
ANSSAL:	2.878,97	
Asigs. Familiares:	12.580,48	0,00
Total Contribuciones SS:	51.059,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.599,28
PAMI:	8.345,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.439,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.384,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.314,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.314,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.157,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.157,08

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:**	97.083,18

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**364.765,17**	
Rem. Imponible 1:	289.805,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.805,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.805,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.515,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.805,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.515,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.765,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.299,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.080,57	0,00
PAMI:	4.440,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.625,42	0,00
ANSSAL:	2.983,64	
Asigs. Familiares:	13.127,08	0,00
Total Contribuciones SS:	53.257,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.878,57
PAMI:	8.694,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.491,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.064,55
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:	16.907,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.907,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.453,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.453,64

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:	16	**Importe Horas Extra:**	23.166,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	97.129,60

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36324166-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**141.320,74**	
Rem. Imponible 1:	103.215,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.215,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.215,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.074,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.215,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.074,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	141.320,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.176,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.358,23	0,00
PAMI:	1.529,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	904,06	0,00
ANSSAL:	1.881,67	
Asigs. Familiares:	4.520,30	0,00
Total Contribuciones SS:	19.193,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.353,69
PAMI:	3.096,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	940,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.390,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.662,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.662,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.331,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.331,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.737,00	**Adicionales:**	2.078,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.399,82

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.105,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**398.345,38**	
Rem. Imponible 1:	322.377,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.377,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.377,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	365.095,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.377,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	365.095,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.345,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.871,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.588,60	0,00
PAMI:	4.958,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.931,60	0,00
ANSSAL:	3.285,86	
Asigs. Familiares:	14.657,98	0,00
Total Contribuciones SS:	59.422,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.461,51
PAMI:	9.671,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.642,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.775,76
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:	18.619,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.619,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.309,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.309,93

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:	5	**Importe Horas Extra:**	8.059,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	116.959,68

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**300.135,94**	
Rem. Imponible 1:	259.478,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.478,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.478,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	280.360,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.478,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	280.360,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.135,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.440,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.187,81	0,00
PAMI:	4.013,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.372,94	0,00
ANSSAL:	2.523,25	
Asigs. Familiares:	11.864,69	0,00
Total Contribuciones SS:	47.962,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.542,68
PAMI:	7.784,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.261,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.588,67
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:	14.298,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.298,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.149,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.149,20

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:	86			**Importe Horas Extra:**	95.521,93
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	92.020,54

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**360.467,95**	
Rem. Imponible 1:	271.817,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.817,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.817,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.467,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.817,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.467,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.817,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	261.312,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.143,35	0,00
PAMI:	4.154,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.456,34	0,00
ANSSAL:	2.659,21	
Asigs. Familiares:	12.281,68	0,00
Total Contribuciones SS:	49.695,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.899,97
PAMI:	8.154,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.329,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.384,12
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:	15.068,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.068,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.534,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.534,43

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:**	597,68	
Cant. horas extra:	4		**Importe Horas Extra:**	6.791,82	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	91.101,10	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.907,22
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	88.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**337.613,17**	
Rem. Imponible 1:	262.653,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.653,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.653,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	304.363,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.653,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	304.363,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.613,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.147,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.156,30	0,00
PAMI:	4.009,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.370,19	0,00
ANSSAL:	2.739,27	
Asigs. Familiares:	11.850,94	0,00
Total Contribuciones SS:	48.125,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.891,85
PAMI:	7.879,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.369,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.141,08
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:	15.522,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.522,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.761,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.761,26

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:**	13.539,79
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.583,44
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.090,94

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**293.089,73**	
Rem. Imponible 1:	218.129,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.129,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.129,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.839,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.129,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.839,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.089,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	207.624,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.361,13	0,00
PAMI:	3.301,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.951,67	0,00
ANSSAL:	2.338,56	
Asigs. Familiares:	9.758,34	0,00
Total Contribuciones SS:	39.710,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.994,27
PAMI:	6.543,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.169,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.707,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.251,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.251,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.625,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.625,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.107,23

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**153.981,61**	
Rem. Imponible 1:	113.324,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.324,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.324,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.063,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.324,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.063,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	153.981,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.320,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.450,76	0,00
PAMI:	1.690,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	999,42	0,00
ANSSAL:	1.863,57	
Asigs. Familiares:	4.997,08	0,00
Total Contribuciones SS:	21.001,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.465,71
PAMI:	3.399,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	931,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.797,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.560,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.560,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.280,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.280,11

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:**	41.388,14

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**176.929,72**	
Rem. Imponible 1:	139.482,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.482,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.482,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.413,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.482,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.413,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	176.929,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.444,02	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:	14.264,22	0,00
PAMI:	2.105,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.244,97	0,00
ANSSAL:	1.938,72	
Asigs. Familiares:	6.224,87	0,00
Total Contribuciones SS:	25.778,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.343,10
PAMI:	4.184,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	969,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.496,94
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:	10.986,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.986,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.493,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.493,05

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:	32	**Importe Horas Extra:**	17.293,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.066,75

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**339.343,91**	
Rem. Imponible 1:	264.450,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.450,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.450,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.560,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.450,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.560,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.343,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	253.945,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.349,92	0,00
PAMI:	4.037,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.387,09	0,00
ANSSAL:	2.759,05	
Asigs. Familiares:	11.935,43	0,00
Total Contribuciones SS:	48.469,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.089,60
PAMI:	7.933,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.379,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.402,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.634,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.634,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.817,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.817,30

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:**	91.645,97

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**177.916,41**	
Rem. Imponible 1:	137.259,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.259,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.259,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.113,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.259,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.113,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.916,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.220,71	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:	14.024,77	0,00
PAMI:	2.070,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.224,07	0,00
ANSSAL:	2.080,02	
Asigs. Familiares:	6.120,37	0,00
Total Contribuciones SS:	25.519,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.098,54
PAMI:	4.117,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.040,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.256,33
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:	11.786,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.786,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.893,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.893,39

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:**	65.438,41

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-30697996-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**335.758,97**	
Rem. Imponible 1:	260.798,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	260.798,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	260.798,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.508,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	260.798,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.508,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.758,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.293,45	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:	26.956,60	0,00
PAMI:	3.979,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.352,76	0,00
ANSSAL:	2.722,58	
Asigs. Familiares:	11.763,79	0,00
Total Contribuciones SS:	47.775,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.687,89
PAMI:	7.823,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.361,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.873,15
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:	15.427,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.427,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.713,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.713,98

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:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	91.290,28

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-40567628-7**
Nombre y Apellido: **ELIANA PAOLA NUÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-40567628-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**340.093,23**	
Rem. Imponible 1:	265.133,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	265.133,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	265.133,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.843,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	265.133,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.843,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	340.093,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.627,71	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:	27.423,40	0,00
PAMI:	4.048,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.393,50	0,00
ANSSAL:	2.761,59	
Asigs. Familiares:	11.967,50	0,00
Total Contribuciones SS:	48.594,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.164,66
PAMI:	7.954,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.380,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.499,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.649,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.649,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.824,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.824,50

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:**	17.250,11	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	11.583,44	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	88.860,68	

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**334.810,57**	
Rem. Imponible 1:	259.917,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.917,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.917,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.027,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.917,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.027,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.810,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.412,05	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:	26.861,68	0,00
PAMI:	3.965,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.344,47	0,00
ANSSAL:	2.718,25	
Asigs. Familiares:	11.722,37	0,00
Total Contribuciones SS:	47.612,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.590,93
PAMI:	7.797,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.359,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.747,58
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:	15.403,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.403,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.701,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.701,70

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:**	87.112,63

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**351.092,54**	
Rem. Imponible 1:	276.199,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	276.199,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	276.199,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.309,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	276.199,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.309,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.092,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.694,02	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:	28.615,25	0,00
PAMI:	4.224,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.497,52	0,00
ANSSAL:	2.864,79	
Asigs. Familiares:	12.487,62	0,00
Total Contribuciones SS:	50.689,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.381,95
PAMI:	8.285,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.432,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.100,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.233,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.233,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.116,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.116,89

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:**	25.570,17
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	9.223,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.634,01

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**212.217,23**	
Rem. Imponible 1:	171.560,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.560,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.560,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.298,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.560,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.298,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	212.217,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.521,53	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:	17.718,97	0,00
PAMI:	2.615,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.546,50	0,00
ANSSAL:	2.387,69	
Asigs. Familiares:	7.732,51	0,00
Total Contribuciones SS:	32.001,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.871,63
PAMI:	5.146,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.193,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.212,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.530,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.530,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.765,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.765,12

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:**	99.623,76

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.155,86**	
Rem. Imponible 1:	194.720,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.720,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.720,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	236.430,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.720,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	236.430,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.155,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.214,53	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:	19.839,90	0,00
PAMI:	2.929,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.731,62	0,00
ANSSAL:	2.127,87	
Asigs. Familiares:	8.658,08	0,00
Total Contribuciones SS:	35.286,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.419,21
PAMI:	5.841,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.063,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.324,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.057,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.057,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.028,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.028,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/ 01			
	19 - ILT días 11 y siguientes	/ 04			
	01 - Activo	/ 21			
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:**	79.738,55	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.435,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**5.239,39**	
Rem. Imponible 1:	5.239,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.239,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.239,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	5.239,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.239,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	5.239,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	5.239,39	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:	564,28	0,00
PAMI:	83,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	49,25	0,00
ANSSAL:	47,15	
Asigs. Familiares:	246,25	0,00
Total Contribuciones SS:	990,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	576,33
PAMI:	157,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	23,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	757,09
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:	267,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	267,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	133,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	133,60

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:**	5.239,39

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**352.051,33**	
Rem. Imponible 1:	277.091,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.091,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.091,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.801,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.091,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.801,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.051,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.585,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.711,29	0,00
PAMI:	4.238,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.505,91	0,00
ANSSAL:	2.869,21	
Asigs. Familiares:	12.529,53	0,00
Total Contribuciones SS:	50.854,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.480,05
PAMI:	8.312,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.434,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.227,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.258,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.258,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.129,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.129,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	11.130,00
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	23.166,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	95.355,45

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:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**184.972,06**	
Rem. Imponible 1:	144.315,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.315,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.315,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.086,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.315,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.086,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.972,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.276,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.784,66	0,00
PAMI:	2.182,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.290,40	0,00
ANSSAL:	2.007,78	
Asigs. Familiares:	6.451,99	0,00
Total Contribuciones SS:	26.717,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.874,66
PAMI:	4.329,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.003,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.208,00
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:	11.377,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.377,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.688,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.688,71

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:	11	**Importe Horas Extra:**	15.082,41
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	57.411,65

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.419,98**	
Rem. Imponible 1:	289.459,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	289.459,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	289.459,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	331.169,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	289.459,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	331.169,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.419,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.954,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.043,40	0,00
PAMI:	4.435,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.622,17	0,00
ANSSAL:	2.980,53	
Asigs. Familiares:	13.110,86	0,00
Total Contribuciones SS:	53.192,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.840,60
PAMI:	8.683,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.490,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.014,66
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:	16.889,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.889,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.444,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.444,83

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:**	21.840,19
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	23.166,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	97.013,91

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.127,27**	
Rem. Imponible 1:	103.470,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.470,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.470,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.208,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.470,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.208,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.127,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.431,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.385,68	0,00
PAMI:	1.533,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	906,46	0,00
ANSSAL:	1.774,88	
Asigs. Familiares:	4.532,28	0,00
Total Contribuciones SS:	19.132,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.381,73
PAMI:	3.104,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	887,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.373,28
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:	10.057,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.057,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.028,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.028,83

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:**	31.533,80

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**295.784,00**	
Rem. Imponible 1:	220.824,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.824,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.824,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.534,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.824,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.534,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.784,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.318,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.651,30	0,00
PAMI:	3.344,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.976,99	0,00
ANSSAL:	2.362,81	
Asigs. Familiares:	9.884,97	0,00
Total Contribuciones SS:	40.220,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.290,64
PAMI:	6.624,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.181,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.096,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.389,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.389,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.694,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.694,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.752,00	**Adicionales:**	3.098,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	72.932,70

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32603243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**289.933,66**	
Rem. Imponible 1:	223.618,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.618,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.618,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.336,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.618,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.336,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.933,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.113,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.952,31	0,00
PAMI:	3.388,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.003,27	0,00
ANSSAL:	2.397,03	
Asigs. Familiares:	10.016,33	0,00
Total Contribuciones SS:	40.757,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.598,08
PAMI:	6.708,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.198,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.505,17
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:	13.583,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.583,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.791,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.791,59

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:**	91.306,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.314,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-44457470-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**170.395,06**	
Rem. Imponible 1:	91.243,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.243,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.243,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.315,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.243,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.315,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.751,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.741,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.449,73	0,00
PAMI:	1.395,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	824,77	0,00
ANSSAL:	893,84	
Asigs. Familiares:	4.123,84	0,00
Total Contribuciones SS:	16.687,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.036,74
PAMI:	2.737,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	446,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.220,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.065,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.065,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.532,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.532,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	22.024,98	**Adicionales:**	229,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.174,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.814,39
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.152,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.103,45**	
Rem. Imponible 1:	233.561,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.561,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.561,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.926,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.561,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.926,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.103,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.055,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.023,13	0,00
PAMI:	3.546,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.096,73	0,00
ANSSAL:	2.465,33	
Asigs. Familiares:	10.483,63	0,00
Total Contribuciones SS:	42.615,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.691,77
PAMI:	7.006,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.232,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.931,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.970,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.970,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.985,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.985,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	110.558,39		**Adicionales:**	11.359,50	
Cant. horas extra:	13		**Importe Horas Extra:**	15.248,27	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	80.051,85	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.343,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.541,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**306.050,05**	
Rem. Imponible 1:	236.452,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.452,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.452,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	278.162,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.452,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	278.162,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.050,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.947,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.334,54	0,00
PAMI:	3.592,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.123,91	0,00
ANSSAL:	2.503,47	
Asigs. Familiares:	10.619,53	0,00
Total Contribuciones SS:	43.174,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.009,82
PAMI:	7.093,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.251,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.355,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.186,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.186,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.093,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.093,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.535,39	**Adicionales:**	11.628,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.248,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.597,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 29 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**345.150,22**	
Rem. Imponible 1:	270.257,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.257,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.257,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.367,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.257,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.367,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.150,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.751,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.975,26	0,00
PAMI:	4.130,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.441,67	0,00
ANSSAL:	2.811,30	
Asigs. Familiares:	12.208,33	0,00
Total Contribuciones SS:	49.566,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.728,29
PAMI:	8.107,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.405,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.241,66
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:	15.930,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.930,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.965,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.965,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	15.501,34
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	9.223,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.760,52

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:** 12/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**194.637,08**	
Rem. Imponible 1:	142.812,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.812,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.812,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.908,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.812,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.908,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.812,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.773,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.622,79	0,00
PAMI:	2.158,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.276,27	0,00
ANSSAL:	2.123,18	
Asigs. Familiares:	6.381,35	0,00
Total Contribuciones SS:	26.562,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.709,33
PAMI:	4.284,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.061,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.055,28
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:	12.031,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.031,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.015,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.015,66

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:	3	**Importe Horas Extra:**	5.093,87
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.756,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.953,12
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00