CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**257.326,58**	
Rem. Imponible 1:	180.802,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.802,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.802,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.912,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.802,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.912,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.695,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.798,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.718,14	0,00
PAMI:	2.763,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.633,71	0,00
ANSSAL:	2.006,21	
Asigs. Familiares:	8.168,55	0,00
Total Contribuciones SS:	33.290,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.888,28
PAMI:	5.424,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.003,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.315,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.368,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.368,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.684,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.684,27

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:**	28.722,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.788,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.524,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-25202969-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**249.077,06**	
Rem. Imponible 1:	225.427,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	225.427,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	225.427,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.077,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	225.427,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.077,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.427,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.423,38	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:	23.524,20	0,00
PAMI:	3.472,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.053,18	0,00
ANSSAL:	2.241,69	
Asigs. Familiares:	10.265,90	0,00
Total Contribuciones SS:	41.557,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.796,98
PAMI:	6.762,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.680,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.702,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.702,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.351,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.351,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.289,81	**Adicionales:**	17.450,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.686,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.912,37**	
Rem. Imponible 1:	218.663,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.663,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.663,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.295,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.663,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.295,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.087,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.659,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.795,73	0,00
PAMI:	3.365,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.989,60	0,00
ANSSAL:	2.414,66	
Asigs. Familiares:	9.948,00	0,00
Total Contribuciones SS:	40.513,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.052,96
PAMI:	6.559,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.207,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.820,19
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:	13.683,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.683,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.841,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.841,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	35.521,07
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	14.076,17
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.031,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	120.249,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**338.837,07**	
Rem. Imponible 1:	216.028,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.028,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.028,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.660,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.028,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.660,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.223,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.024,39	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:	22.511,93	0,00
PAMI:	3.323,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.964,83	0,00
ANSSAL:	2.390,94	
Asigs. Familiares:	9.824,15	0,00
Total Contribuciones SS:	40.015,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.763,09
PAMI:	6.480,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.195,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.439,40
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:	13.548,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.548,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.774,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.774,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.809,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**285.239,69**	
Rem. Imponible 1:	210.346,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.346,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.346,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.456,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.346,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.456,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.239,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.343,01	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:	21.900,04	0,00
PAMI:	3.233,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.911,42	0,00
ANSSAL:	2.272,11	
Asigs. Familiares:	9.557,12	0,00
Total Contribuciones SS:	38.873,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.138,14
PAMI:	6.310,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.136,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.584,60
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:	12.875,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.875,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.437,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.437,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	65.024,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**338.837,07**	
Rem. Imponible 1:	216.028,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.028,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.028,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.660,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.028,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.660,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.223,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.024,39	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:	22.511,93	0,00
PAMI:	3.323,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.964,83	0,00
ANSSAL:	2.390,94	
Asigs. Familiares:	9.824,15	0,00
Total Contribuciones SS:	40.015,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.763,09
PAMI:	6.480,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.195,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.439,40
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:	13.548,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.548,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.774,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.774,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.809,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**338.499,00**	
Rem. Imponible 1:	215.718,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.718,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.718,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.350,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.718,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.350,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.913,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.714,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.478,53	0,00
PAMI:	3.318,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.961,91	0,00
ANSSAL:	2.388,15	
Asigs. Familiares:	9.809,57	0,00
Total Contribuciones SS:	39.956,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.728,98
PAMI:	6.471,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.194,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.394,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.532,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.532,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.766,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.766,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	13.913,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.781,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**343.462,68**	
Rem. Imponible 1:	315.573,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.573,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.573,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	343.462,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.573,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	343.462,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	315.573,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.570,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.233,00	0,00
PAMI:	4.906,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.900,56	0,00
ANSSAL:	3.091,16	
Asigs. Familiares:	14.502,79	0,00
Total Contribuciones SS:	58.633,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.713,11
PAMI:	9.467,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.545,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.725,90
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:	17.516,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.516,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.758,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.758,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.164,49	**Adicionales:**	47.931,70
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	15.488,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.989,09
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.888,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**414.098,90**	
Rem. Imponible 1:	286.165,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.165,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.165,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	335.797,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.165,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	335.797,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.360,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	279.162,22	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:	30.065,77	0,00
PAMI:	4.438,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.624,12	0,00
ANSSAL:	3.022,18	
Asigs. Familiares:	13.120,62	0,00
Total Contribuciones SS:	53.271,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.478,25
PAMI:	8.584,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.511,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.574,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.125,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.125,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.562,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.562,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	164.980,00	**Adicionales:**	310,07
Cant. horas extra:	52	**Importe Horas Extra:**	77.413,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**182.156,76**	
Rem. Imponible 1:	103.770,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.770,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.770,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	136.858,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.770,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	136.858,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	164.566,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.766,41	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:	10.421,74	0,00
PAMI:	1.538,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,60	0,00
ANSSAL:	1.231,72	
Asigs. Familiares:	4.548,02	0,00
Total Contribuciones SS:	18.649,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.414,71
PAMI:	3.113,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	615,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.143,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.979,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.979,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.489,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.489,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	103.149,95	**Adicionales:**	620,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.386,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**373.375,59**	
Rem. Imponible 1:	247.787,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.787,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.787,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.419,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.787,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.419,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.982,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.783,91	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:	25.932,43	0,00
PAMI:	3.828,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.263,37	0,00
ANSSAL:	2.676,78	
Asigs. Familiares:	11.316,84	0,00
Total Contribuciones SS:	46.017,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.256,63
PAMI:	7.433,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.338,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.028,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.168,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.168,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.584,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.584,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	31.759,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.588,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-29616089-5**
Nombre y Apellido: **CAROLINA ANDREA DELGADO**

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.993,97
PAMI:	4.907,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	925,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.827,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.490,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.490,27

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.292,00	**Adicionales:**	14.809,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**157.659,96**	
Rem. Imponible 1:	120.212,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.212,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.212,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.346,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.212,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.346,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.659,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.520,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.441,56	0,00
PAMI:	1.836,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.085,89	0,00
ANSSAL:	1.497,12	
Asigs. Familiares:	5.429,46	0,00
Total Contribuciones SS:	22.290,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.223,43
PAMI:	3.606,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.578,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.483,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.483,69

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.646,00	**Adicionales:**	5.470,38
Cant. horas extra:	88	**Importe Horas Extra:**	42.081,58
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.015,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.447,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38620791-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.282,22**	
Rem. Imponible 1:	80.625,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.625,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.625,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.674,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.625,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.674,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.282,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.932,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.177,96	0,00
PAMI:	1.207,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	713,77	0,00
ANSSAL:	1.491,07	
Asigs. Familiares:	3.568,84	0,00
Total Contribuciones SS:	15.158,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.868,77
PAMI:	2.418,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.033,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.425,75	**Adicionales:**	115,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**367.298,33**	
Rem. Imponible 1:	243.100,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.100,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.100,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.732,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.100,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.732,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.295,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.096,65	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:	25.427,61	0,00
PAMI:	3.753,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.219,31	0,00
ANSSAL:	2.634,59	
Asigs. Familiares:	11.096,54	0,00
Total Contribuciones SS:	45.131,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.741,04
PAMI:	7.293,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.317,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.351,35
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:	14.929,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.929,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.464,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.464,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.227,50	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.879,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.198,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.428,28**	
Rem. Imponible 1:	230.359,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.359,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.359,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.991,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.359,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.991,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.554,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	223.355,60	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:	24.055,40	0,00
PAMI:	3.551,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.099,54	0,00
ANSSAL:	2.519,92	
Asigs. Familiares:	10.497,71	0,00
Total Contribuciones SS:	42.723,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.339,52
PAMI:	6.910,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.259,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.510,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.279,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.279,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.139,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.139,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.388,75	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	2.977,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.069,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36324166-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**186.526,31**	
Rem. Imponible 1:	119.537,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.537,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.537,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	240.979,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.537,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	240.979,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.937,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.844,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.368,79	0,00
PAMI:	1.826,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.079,54	0,00
ANSSAL:	2.168,81	
Asigs. Familiares:	5.397,71	0,00
Total Contribuciones SS:	22.840,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.149,10
PAMI:	3.586,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.084,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.819,63
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:	12.289,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.289,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.144,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.144,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.700,25	**Adicionales:**	3.038,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.989,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**491.501,01**	
Rem. Imponible 1:	366.516,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.516,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.516,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	417.301,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.516,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	417.301,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.864,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.512,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.719,48	0,00
PAMI:	5.716,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.379,42	0,00
ANSSAL:	3.755,71	
Asigs. Familiares:	16.897,08	0,00
Total Contribuciones SS:	68.467,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.316,76
PAMI:	10.995,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.877,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.190,09
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:	21.282,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.282,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.641,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.641,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.389,00	**Adicionales:**	164.665,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.985,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**369.130,93**	
Rem. Imponible 1:	294.861,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.861,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.861,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.542,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.861,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.542,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.261,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.169,46	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:	31.251,25	0,00
PAMI:	4.613,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.727,59	0,00
ANSSAL:	2.875,89	
Asigs. Familiares:	13.637,96	0,00
Total Contribuciones SS:	55.106,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.434,81
PAMI:	8.845,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.437,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.718,61
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:	16.296,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.296,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.148,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.148,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.950,54	**Adicionales:**	5.544,59
Cant. horas extra:	66	**Importe Horas Extra:**	108.567,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.269,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33303614-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.002,20**	
Rem. Imponible 1:	259.115,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.115,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.115,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.002,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.115,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.002,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.115,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.111,42	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:	27.152,40	0,00
PAMI:	4.008,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.369,85	0,00
ANSSAL:	2.538,02	
Asigs. Familiares:	11.849,24	0,00
Total Contribuciones SS:	47.918,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.502,66
PAMI:	7.773,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.269,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.545,12
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:	14.382,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.382,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.191,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.191,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.739,58	**Adicionales:**	717,16
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	52.971,99
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	28.686,37
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.887,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**332.675,11**	
Rem. Imponible 1:	213.488,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.488,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.488,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.466,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.488,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.466,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	301.644,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.485,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.238,46	0,00
PAMI:	3.283,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.940,96	0,00
ANSSAL:	2.353,20	
Asigs. Familiares:	9.704,81	0,00
Total Contribuciones SS:	39.520,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.483,78
PAMI:	6.404,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.176,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.065,05
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:	13.334,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.334,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.667,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.667,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.744,53			**Adicionales:**	17.168,74
Cant. horas extra:	8			**Importe Horas Extra:**	14.836,67
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.739,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	119.186,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	01/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**319.964,07**	
Rem. Imponible 1:	198.807,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	198.807,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	198.807,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.439,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	198.807,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.439,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.002,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.803,39	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:	20.657,23	0,00
PAMI:	3.049,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.802,95	0,00
ANSSAL:	2.235,95	
Asigs. Familiares:	9.014,76	0,00
Total Contribuciones SS:	36.760,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.868,78
PAMI:	5.964,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.117,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.950,97
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:	12.670,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.670,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.335,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.335,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	310,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.157,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**165.576,80**	
Rem. Imponible 1:	98.853,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.853,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.853,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.178,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.853,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.178,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.253,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.161,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.141,18	0,00
PAMI:	1.497,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,12	0,00
ANSSAL:	2.008,60	
Asigs. Familiares:	4.425,58	0,00
Total Contribuciones SS:	18.957,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.873,92
PAMI:	2.965,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.004,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.843,83
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:	11.382,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.382,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.691,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.691,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.899,00	**Adicionales:**	155,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.723,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**129.038,73**	
Rem. Imponible 1:	91.591,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.591,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.591,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.347,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.591,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.347,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	129.038,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.899,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.359,05	0,00
PAMI:	1.381,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	816,85	0,00
ANSSAL:	1.497,12	
Asigs. Familiares:	4.084,27	0,00
Total Contribuciones SS:	17.138,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.075,09
PAMI:	2.747,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	748,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.571,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.646,00	**Adicionales:**	5.816,26
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	13.114,47
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.015,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.447,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**231.206,17**	
Rem. Imponible 1:	156.313,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.313,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.313,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.423,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.313,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.423,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.206,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.309,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.080,63	0,00
PAMI:	2.374,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.403,51	0,00
ANSSAL:	1.785,81	
Asigs. Familiares:	7.017,55	0,00
Total Contribuciones SS:	28.661,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.194,45
PAMI:	4.689,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	892,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.776,75
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:	10.119,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.119,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,79

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:**	10.991,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43669581-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.739,25**	
Rem. Imponible 1:	139.238,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.238,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.238,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.928,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.238,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.928,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.990,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.545,71	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:	14.490,57	0,00
PAMI:	2.139,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.264,73	0,00
ANSSAL:	2.321,36	
Asigs. Familiares:	6.323,65	0,00
Total Contribuciones SS:	26.539,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.316,20
PAMI:	4.177,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.160,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.654,03
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:	13.154,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.154,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.577,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.577,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.649,40	**Adicionales:**	155,80
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	20.193,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.239,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.501,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**296.994,57**	
Rem. Imponible 1:	181.660,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.660,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.660,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.292,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.660,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.292,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.699,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.657,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.810,58	0,00
PAMI:	2.777,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.641,78	0,00
ANSSAL:	2.081,64	
Asigs. Familiares:	8.208,89	0,00
Total Contribuciones SS:	33.519,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.982,70
PAMI:	5.449,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.040,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.473,35
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:	11.795,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.795,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.897,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.897,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	12.402,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.333,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40567628-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.730,83**	
Rem. Imponible 1:	233.532,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.532,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.532,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.164,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.532,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	283.164,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.727,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.529,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.397,19	0,00
PAMI:	3.601,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.129,37	0,00
ANSSAL:	2.548,48	
Asigs. Familiares:	10.646,87	0,00
Total Contribuciones SS:	43.323,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.688,61
PAMI:	7.005,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.274,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.968,83
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:	14.441,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.441,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.220,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.220,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.660,00	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.879,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.198,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31212290-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**239.411,33**	
Rem. Imponible 1:	162.887,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.887,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.887,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.997,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.887,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.997,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.780,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.883,65	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:	16.788,67	0,00
PAMI:	2.478,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.465,31	0,00
ANSSAL:	1.844,98	
Asigs. Familiares:	7.326,53	0,00
Total Contribuciones SS:	29.904,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.917,61
PAMI:	4.886,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	922,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.726,72
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:	10.454,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.454,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.227,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.227,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.405,75	**Adicionales:**	14.143,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.338,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.524,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**257.326,58**	
Rem. Imponible 1:	180.802,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.802,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.802,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.912,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.802,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.912,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.695,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.798,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.718,14	0,00
PAMI:	2.763,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.633,71	0,00
ANSSAL:	2.006,21	
Asigs. Familiares:	8.168,55	0,00
Total Contribuciones SS:	33.290,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.888,28
PAMI:	5.424,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.003,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.315,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.368,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.368,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.684,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.684,27

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:**	28.722,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.788,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.524,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**240.367,69**	
Rem. Imponible 1:	168.591,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.591,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.591,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.178,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.591,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.178,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.991,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.899,22	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:	17.651,95	0,00
PAMI:	2.606,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.540,65	0,00
ANSSAL:	2.008,60	
Asigs. Familiares:	7.703,26	0,00
Total Contribuciones SS:	31.510,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.545,09
PAMI:	5.057,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.004,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.607,14
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:	11.382,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.382,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.691,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.691,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.899,00	**Adicionales:**	311,60
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	69.582,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.776,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**336.154,35**	
Rem. Imponible 1:	213.694,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.694,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.694,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.326,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.694,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.326,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.889,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.690,67	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:	22.260,59	0,00
PAMI:	3.286,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.942,89	0,00
ANSSAL:	2.369,94	
Asigs. Familiares:	9.714,46	0,00
Total Contribuciones SS:	39.574,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.506,38
PAMI:	6.410,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.184,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.102,18
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:	13.429,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.429,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.714,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.714,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	310,07
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	14.887,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.460,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-26494956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**373.375,59**	
Rem. Imponible 1:	247.787,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.787,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.787,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.419,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.787,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.419,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.982,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.783,91	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:	25.932,43	0,00
PAMI:	3.828,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.263,37	0,00
ANSSAL:	2.676,78	
Asigs. Familiares:	11.316,84	0,00
Total Contribuciones SS:	46.017,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.256,63
PAMI:	7.433,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.338,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.028,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.168,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.168,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.584,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.584,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	14.223,07
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	31.759,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.588,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**165.407,00**	
Rem. Imponible 1:	98.698,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.698,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.698,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.178,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.698,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.178,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.098,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.005,53	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:	10.124,40	0,00
PAMI:	1.494,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	883,65	0,00
ANSSAL:	2.008,60	
Asigs. Familiares:	4.418,26	0,00
Total Contribuciones SS:	18.929,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.856,78
PAMI:	2.960,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.004,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.822,02
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:	11.382,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.382,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.691,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.691,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.899,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.709,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**343.899,00**	
Rem. Imponible 1:	221.118,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.118,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.118,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.750,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.118,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.750,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.313,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.114,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.060,11	0,00
PAMI:	3.404,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.012,67	0,00
ANSSAL:	2.436,75	
Asigs. Familiares:	10.063,37	0,00
Total Contribuciones SS:	40.977,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.322,98
PAMI:	6.633,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.218,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.174,90
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:	13.808,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.808,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.904,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.904,13

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	160.435,00	**Adicionales:**	13.913,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.781,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.576,80**	
Rem. Imponible 1:	98.853,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.853,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.853,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.178,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.853,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.178,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.253,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.161,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.141,18	0,00
PAMI:	1.497,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	885,12	0,00
ANSSAL:	2.008,60	
Asigs. Familiares:	4.425,58	0,00
Total Contribuciones SS:	18.957,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.873,92
PAMI:	2.965,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.004,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.843,83
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:	11.382,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.382,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.691,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.691,04

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.899,00	**Adicionales:**	155,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.723,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**324.183,95**	
Rem. Imponible 1:	202.682,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.682,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.682,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.314,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.682,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.314,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.877,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.679,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.074,66	0,00
PAMI:	3.111,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.839,39	0,00
ANSSAL:	2.270,83	
Asigs. Familiares:	9.196,93	0,00
Total Contribuciones SS:	37.493,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.295,12
PAMI:	6.080,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.135,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.511,03
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:	12.868,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.868,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.434,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.434,03

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	4.185,95
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.501,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**384.330,29**	
Rem. Imponible 1:	259.796,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	259.796,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	259.796,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.581,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	259.796,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.581,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.144,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	252.792,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.225,76	0,00
PAMI:	4.019,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.376,25	0,00
ANSSAL:	2.795,23	
Asigs. Familiares:	11.881,25	0,00
Total Contribuciones SS:	48.297,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.577,59
PAMI:	7.793,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.397,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.769,10
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:	15.839,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.839,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.919,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.919,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	197.514,40	**Adicionales:**	18.819,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.534,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**366.817,02**	
Rem. Imponible 1:	242.618,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.618,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.618,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.250,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.618,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.250,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.813,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.614,34	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:	25.375,66	0,00
PAMI:	3.746,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.214,77	0,00
ANSSAL:	2.630,25	
Asigs. Familiares:	11.073,87	0,00
Total Contribuciones SS:	45.040,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.687,98
PAMI:	7.278,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.315,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.281,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.904,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.904,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.452,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.452,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	155.035,00	**Adicionales:**	24.933,26
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	15.879,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.770,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	124.199,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**332.562,75**	
Rem. Imponible 1:	211.322,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.322,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.322,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.954,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.322,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.954,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.517,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.319,07	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:	22.005,16	0,00
PAMI:	3.248,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.920,60	0,00
ANSSAL:	2.348,59	
Asigs. Familiares:	9.603,00	0,00
Total Contribuciones SS:	39.126,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.245,50
PAMI:	6.339,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.174,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.759,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.308,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.308,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.654,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.654,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.620,47	**Adicionales:**	1.240,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.240,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**239.166,34**	
Rem. Imponible 1:	164.273,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	164.273,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	164.273,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.383,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	164.273,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.383,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	239.166,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.269,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.937,94	0,00
PAMI:	2.500,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.478,33	0,00
ANSSAL:	1.857,45	
Asigs. Familiares:	7.391,67	0,00
Total Contribuciones SS:	30.165,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.070,07
PAMI:	4.928,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	928,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.927,00
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:	10.525,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.525,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.262,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.262,78

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

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 27 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**116.171,68**	
Rem. Imponible 1:	104.346,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.346,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.346,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	219.801,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.346,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	219.801,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.346,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.654,21	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:	10.732,76	0,00
PAMI:	1.584,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,75	0,00
ANSSAL:	1.978,21	
Asigs. Familiares:	4.683,75	0,00
Total Contribuciones SS:	19.915,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.478,13
PAMI:	3.130,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	989,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.597,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.209,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.209,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.604,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.604,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.644,91	**Adicionales:**	358,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.343,19
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00