CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**391.837,38**	
Rem. Imponible 1:	291.229,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	291.229,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	291.229,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.287,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	291.229,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.287,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	391.837,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	284.225,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.611,11	0,00
PAMI:	4.519,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.671,72	0,00
ANSSAL:	3.107,59	
Asigs. Familiares:	13.358,61	0,00
Total Contribuciones SS:	54.268,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.035,23
PAMI:	8.736,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.553,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.325,90
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:	17.609,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.609,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.804,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.804,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.923,42			**Adicionales:**	21.630,88
Cant. horas extra:	16			**Importe Horas Extra:**	27.670,08
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.005,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**381.343,34**	
Rem. Imponible 1:	208.693,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.693,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.693,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.343,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.693,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.343,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.693,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.689,66	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:	21.721,98	0,00
PAMI:	3.206,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.895,88	0,00
ANSSAL:	3.432,09	
Asigs. Familiares:	9.479,41	0,00
Total Contribuciones SS:	39.736,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.956,27
PAMI:	6.260,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.716,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.933,12
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:	19.448,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.448,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.724,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.724,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.289,81	**Adicionales:**	717,16
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.:**	172.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 20 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**402.310,68**	
Rem. Imponible 1:	298.072,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.072,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.072,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.760,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.072,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.760,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.310,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.069,00	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:	31.348,13	0,00
PAMI:	4.628,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.736,05	0,00
ANSSAL:	3.201,85	
Asigs. Familiares:	13.680,24	0,00
Total Contribuciones SS:	55.594,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.787,99
PAMI:	8.942,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.600,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.331,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.143,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.143,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.071,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.071,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	49.379,49
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	24.774,19
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**389.317,89**	
Rem. Imponible 1:	275.079,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.079,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.079,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.767,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.079,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.767,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.317,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.076,21	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:	28.871,81	0,00
PAMI:	4.262,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.519,92	0,00
ANSSAL:	2.994,91	
Asigs. Familiares:	12.599,58	0,00
Total Contribuciones SS:	51.248,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.258,79
PAMI:	8.252,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.497,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.008,65
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:	16.971,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.971,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.485,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.485,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	35.234,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**332.966,34**	
Rem. Imponible 1:	232.358,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.358,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.358,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.416,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.358,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.416,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.966,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.354,66	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:	24.270,70	0,00
PAMI:	3.583,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.118,33	0,00
ANSSAL:	2.577,75	
Asigs. Familiares:	10.591,67	0,00
Total Contribuciones SS:	43.141,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.559,42
PAMI:	6.970,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.288,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.819,04
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:	14.607,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.607,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.303,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.303,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.938,00	**Adicionales:**	11.452,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**383.722,19**	
Rem. Imponible 1:	279.484,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.484,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.484,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.172,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.484,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.172,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	383.722,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.480,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.346,15	0,00
PAMI:	4.332,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.561,32	0,00
ANSSAL:	3.034,55	
Asigs. Familiares:	12.806,58	0,00
Total Contribuciones SS:	52.081,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.743,26
PAMI:	8.384,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.517,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.645,06
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:	17.195,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.195,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.597,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.597,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	39.638,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**502.883,91**	
Rem. Imponible 1:	398.645,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.645,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.645,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	456.333,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.645,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	456.333,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.883,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.642,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.179,87	0,00
PAMI:	6.227,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.681,44	0,00
ANSSAL:	4.107,01	
Asigs. Familiares:	18.407,18	0,00
Total Contribuciones SS:	74.602,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.851,05
PAMI:	11.959,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.053,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.863,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.273,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.273,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.636,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.636,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	186.141,80	**Adicionales:**	112.384,81
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	48.447,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.225,20**	
Rem. Imponible 1:	330.236,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.236,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.236,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.225,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.236,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.225,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.236,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.232,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.812,14	0,00
PAMI:	5.139,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.038,39	0,00
ANSSAL:	5.015,03	
Asigs. Familiares:	15.191,93	0,00
Total Contribuciones SS:	63.196,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.325,98
PAMI:	9.907,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.507,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.740,58
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:	28.418,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.418,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.209,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.209,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.164,49	**Adicionales:**	16.128,67
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	61.953,95
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.:**	226.989,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**241.141,17**	
Rem. Imponible 1:	172.591,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.591,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.591,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.279,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.591,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.279,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.141,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.587,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.833,81	0,00
PAMI:	2.632,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,53	0,00
ANSSAL:	2.072,52	
Asigs. Familiares:	7.782,63	0,00
Total Contribuciones SS:	31.878,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.985,07
PAMI:	5.177,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.036,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.199,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.744,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.744,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.872,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.872,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	11
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,01	**Adicionales:**	344,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.549,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**232.175,66**	
Rem. Imponible 1:	172.935,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.935,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.935,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.623,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.935,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.623,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.175,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.932,31	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:	17.870,91	0,00
PAMI:	2.638,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,76	0,00
ANSSAL:	2.075,62	
Asigs. Familiares:	7.798,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.943,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.022,96
PAMI:	5.188,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.037,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.248,85
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:	11.761,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.761,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.880,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.880,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	688,99
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.:**	59.239,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42391465-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**379.662,39**	
Rem. Imponible 1:	275.424,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.424,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.424,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	333.112,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.424,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	333.112,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.662,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.420,71	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:	28.908,91	0,00
PAMI:	4.267,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.523,15	0,00
ANSSAL:	2.998,01	
Asigs. Familiares:	12.615,77	0,00
Total Contribuciones SS:	51.313,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.296,68
PAMI:	8.262,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.499,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.058,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.988,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.988,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.494,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.494,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00			**Adicionales:**	16.270,99
Cant. horas extra:	16			**Importe Horas Extra:**	35.234,40
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**415.277,16**	
Rem. Imponible 1:	314.669,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.669,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.669,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.727,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.669,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.727,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	415.277,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.665,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.135,57	0,00
PAMI:	4.891,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.892,06	0,00
ANSSAL:	3.318,54	
Asigs. Familiares:	14.460,28	0,00
Total Contribuciones SS:	58.698,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.613,61
PAMI:	9.440,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.659,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.712,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.805,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.805,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.402,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.402,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	212.363,20			**Adicionales:**	21.630,88
Cant. horas extra:	16			**Importe Horas Extra:**	27.670,08
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.005,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**190.329,40**	
Rem. Imponible 1:	140.025,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.025,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.025,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.935,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.025,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.935,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.329,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.332,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.575,36	0,00
PAMI:	2.151,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.272,13	0,00
ANSSAL:	2.231,42	
Asigs. Familiares:	6.360,65	0,00
Total Contribuciones SS:	26.591,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.402,79
PAMI:	4.200,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.719,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.644,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.644,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.322,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.322,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.469,00	**Adicionales:**	172,94
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	29.399,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.984,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.304,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**12.135,01**	
Rem. Imponible 1:	8.759,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	8.759,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	8.759,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	8.759,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	8.759,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	8.759,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.759,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	943,39	0,00
PAMI:	139,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	82,34	0,00
ANSSAL:	78,83	
Asigs. Familiares:	411,69	0,00
Total Contribuciones SS:	1.655,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	963,53
PAMI:	262,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	39,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.265,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	446,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	446,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	223,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	223,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**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:**	8.759,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.375,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**361.700,69**	
Rem. Imponible 1:	257.462,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.462,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.462,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.150,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.462,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.150,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.700,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.459,01	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:	26.974,44	0,00
PAMI:	3.982,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.354,31	0,00
ANSSAL:	2.836,36	
Asigs. Familiares:	11.771,57	0,00
Total Contribuciones SS:	47.918,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.320,90
PAMI:	7.723,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.418,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.462,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.072,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.072,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.036,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.036,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.617,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**399.137,24**	
Rem. Imponible 1:	294.899,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.899,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.899,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.587,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.899,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.587,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	399.137,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.895,56	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:	31.006,35	0,00
PAMI:	4.577,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.706,22	0,00
ANSSAL:	3.173,29	
Asigs. Familiares:	13.531,09	0,00
Total Contribuciones SS:	54.994,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.438,92
PAMI:	8.846,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.586,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.872,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.981,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.981,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.990,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.990,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	55.053,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**169.244,84**	
Rem. Imponible 1:	112.847,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.847,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.847,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.926,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.847,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.926,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.244,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	108.155,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.648,33	0,00
PAMI:	1.719,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.016,66	0,00
ANSSAL:	2.240,34	
Asigs. Familiares:	5.083,30	0,00
Total Contribuciones SS:	21.708,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.413,26
PAMI:	3.385,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.918,87
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:	12.695,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.695,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.347,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.347,63

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00	**Adicionales:**	3.375,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 20 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 05
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:	**413.907,42**	
Rem. Imponible 1:	308.363,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.363,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.363,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.357,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.363,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.357,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	413.907,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.360,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.456,50	0,00
PAMI:	4.791,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.832,79	0,00
ANSSAL:	3.306,22	
Asigs. Familiares:	14.163,93	0,00
Total Contribuciones SS:	57.551,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.920,03
PAMI:	9.250,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.653,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.824,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 110404 - O.S.DEL PERSONAL DE LA INDUSTRIA LADRILLERA A MAQUINA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.735,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.735,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.367,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.367,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.991,50	**Adicionales:**	66.159,58
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	18.244,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	105.543,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-30719338-3**
Nombre y Apellido: **SILVIA ITATI HEREÑU**

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.261,00**	
Rem. Imponible 1:	250.864,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.864,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.864,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.576,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.864,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.576,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.261,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.171,53	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:	26.512,67	0,00
PAMI:	3.914,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.314,01	0,00
ANSSAL:	2.516,18	
Asigs. Familiares:	11.570,06	0,00
Total Contribuciones SS:	46.827,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.595,04
PAMI:	7.525,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.379,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.258,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.258,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.129,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.129,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00	**Adicionales:**	173,12
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	141.218,88
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**381.343,34**	
Rem. Imponible 1:	208.693,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.693,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.693,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.343,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.693,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.343,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.693,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.689,66	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:	21.721,98	0,00
PAMI:	3.206,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.895,88	0,00
ANSSAL:	3.432,09	
Asigs. Familiares:	9.479,41	0,00
Total Contribuciones SS:	39.736,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.956,27
PAMI:	6.260,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.716,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.933,12
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:	19.448,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.448,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.724,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.724,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.289,81	**Adicionales:**	717,16
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.:**	172.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**371.470,77**	
Rem. Imponible 1:	267.232,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.232,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.232,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.920,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.232,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.920,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.470,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.229,09	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:	28.026,67	0,00
PAMI:	4.137,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.446,15	0,00
ANSSAL:	2.924,29	
Asigs. Familiares:	12.230,77	0,00
Total Contribuciones SS:	49.765,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.395,60
PAMI:	8.016,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.462,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.874,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.570,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.570,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.285,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.285,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	43.313,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**308.855,42**	
Rem. Imponible 1:	206.169,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.169,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.169,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.857,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.169,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.857,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	308.855,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	199.165,41	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:	21.450,11	0,00
PAMI:	3.166,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.872,15	0,00
ANSSAL:	2.374,71	
Asigs. Familiares:	9.360,77	0,00
Total Contribuciones SS:	38.224,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.678,60
PAMI:	6.185,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.187,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.051,03
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:	13.456,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.456,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.728,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.728,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	344,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.577,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	102.686,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**174.121,05**	
Rem. Imponible 1:	117.724,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.724,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.724,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.927,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.724,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.927,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.121,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	113.031,58	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:	12.173,50	0,00
PAMI:	1.797,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.062,50	0,00
ANSSAL:	2.240,34	
Asigs. Familiares:	5.312,48	0,00
Total Contribuciones SS:	22.586,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.949,65
PAMI:	3.531,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.601,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.695,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.695,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.347,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.347,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00	**Adicionales:**	8.252,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**216.572,74**	
Rem. Imponible 1:	166.268,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.268,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.268,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.935,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.268,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.935,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.572,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.576,27	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:	17.401,76	0,00
PAMI:	2.569,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.518,82	0,00
ANSSAL:	2.231,42	
Asigs. Familiares:	7.594,08	0,00
Total Contribuciones SS:	31.315,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.289,56
PAMI:	4.988,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.115,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.393,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.644,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.644,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.322,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.322,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.469,00	**Adicionales:**	691,75
Cant. horas extra:	73	**Importe Horas Extra:**	55.123,99
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.984,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.304,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**328.345,06**	
Rem. Imponible 1:	227.737,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.737,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.737,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.795,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.737,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.795,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.345,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.733,38	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:	23.772,99	0,00
PAMI:	3.509,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.074,89	0,00
ANSSAL:	2.536,16	
Asigs. Familiares:	10.374,47	0,00
Total Contribuciones SS:	42.268,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.051,08
PAMI:	6.832,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.151,27
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:	14.371,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.371,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.185,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.185,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.938,00	**Adicionales:**	345,88
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	6.485,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**115.445,12**	
Rem. Imponible 1:	86.733,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	86.733,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	86.733,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.927,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	86.733,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.927,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.445,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.040,65	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:	8.835,78	0,00
PAMI:	1.304,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	771,18	0,00
ANSSAL:	2.240,34	
Asigs. Familiares:	3.855,91	0,00
Total Contribuciones SS:	17.007,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.540,64
PAMI:	2.601,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.262,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.695,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.695,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.347,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.347,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00	**Adicionales:**	173,12
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.:**	28.712,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**379.317,89**	
Rem. Imponible 1:	275.079,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.079,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.079,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.767,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.079,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.767,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.317,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.076,21	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:	28.871,81	0,00
PAMI:	4.262,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.519,92	0,00
ANSSAL:	2.994,91	
Asigs. Familiares:	12.599,58	0,00
Total Contribuciones SS:	51.248,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.258,79
PAMI:	8.252,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.497,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.008,65
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:	16.971,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.971,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.485,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.485,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00			**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	16			**Importe Horas Extra:**	35.234,40
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**379.317,89**	
Rem. Imponible 1:	275.079,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.079,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.079,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.767,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.079,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.767,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.317,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.076,21	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:	28.871,81	0,00
PAMI:	4.262,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.519,92	0,00
ANSSAL:	2.994,91	
Asigs. Familiares:	12.599,58	0,00
Total Contribuciones SS:	51.248,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.258,79
PAMI:	8.252,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.497,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.008,65
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:	16.971,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.971,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.485,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.485,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	35.234,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31212290-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**397.757,44**	
Rem. Imponible 1:	297.149,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	297.149,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	297.149,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.207,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	297.149,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.207,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	397.757,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.145,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.248,70	0,00
PAMI:	4.613,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.727,37	0,00
ANSSAL:	3.160,87	
Asigs. Familiares:	13.636,85	0,00
Total Contribuciones SS:	55.387,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.686,44
PAMI:	8.914,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.580,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.181,35
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:	17.911,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.911,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.955,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.955,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	194.843,48		**Adicionales:**	21.630,88	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	27.670,08	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.005,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**362.016,92**	
Rem. Imponible 1:	261.408,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.408,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.408,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.466,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.408,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.466,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.016,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.405,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.399,44	0,00
PAMI:	4.045,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.391,41	0,00
ANSSAL:	2.839,20	
Asigs. Familiares:	11.957,05	0,00
Total Contribuciones SS:	48.632,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.754,98
PAMI:	7.842,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.419,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.016,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.088,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.088,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.044,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.044,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.938,00	**Adicionales:**	21.630,88
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	13.835,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.005,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA
miércoles, 20 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**183.730,76**	
Rem. Imponible 1:	127.333,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.333,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.333,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.927,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.333,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.927,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.730,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.641,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.208,47	0,00
PAMI:	1.950,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.152,83	0,00
ANSSAL:	2.240,34	
Asigs. Familiares:	5.764,14	0,00
Total Contribuciones SS:	24.315,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.006,71
PAMI:	3.820,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.946,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.695,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.695,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.347,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.347,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00	**Adicionales:**	346,24
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.515,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**392.624,41**	
Rem. Imponible 1:	288.386,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	288.386,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	288.386,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.074,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	288.386,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.074,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	392.624,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	281.382,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.304,92	0,00
PAMI:	4.473,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.645,00	0,00
ANSSAL:	3.114,67	
Asigs. Familiares:	13.224,99	0,00
Total Contribuciones SS:	53.763,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.722,51
PAMI:	8.651,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.557,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.931,43
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:	17.649,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.649,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.824,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.824,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	16.420,88
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	51.750,53
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	5	**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:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**373.372,78**	
Rem. Imponible 1:	269.134,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.134,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.134,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.822,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.134,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.822,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.372,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.131,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.231,52	0,00
PAMI:	4.167,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.464,03	0,00
ANSSAL:	2.941,41	
Asigs. Familiares:	12.320,16	0,00
Total Contribuciones SS:	50.125,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.604,83
PAMI:	8.074,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.470,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.149,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.667,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.667,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.333,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.333,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	32.002,88
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	13.212,90
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42944224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**165.869,00**	
Rem. Imponible 1:	109.472,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.472,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.472,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.472,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.869,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.779,53	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:	11.284,76	0,00
PAMI:	1.665,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	984,93	0,00
ANSSAL:	2.240,34	
Asigs. Familiares:	4.924,64	0,00
Total Contribuciones SS:	21.100,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.041,92
PAMI:	3.284,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.446,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.695,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.695,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.347,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.347,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**361.700,69**	
Rem. Imponible 1:	257.462,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.462,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.462,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.150,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.462,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.150,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.700,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.459,01	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:	26.974,44	0,00
PAMI:	3.982,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.354,31	0,00
ANSSAL:	2.836,36	
Asigs. Familiares:	11.771,57	0,00
Total Contribuciones SS:	47.918,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.320,90
PAMI:	7.723,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.418,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.462,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.072,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.072,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.036,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.036,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	15.926,49
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	17.617,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-28508547-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.042,12**	
Rem. Imponible 1:	109.645,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.645,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.645,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.927,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.645,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.927,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.042,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.952,65	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:	11.303,40	0,00
PAMI:	1.668,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,55	0,00
ANSSAL:	2.240,34	
Asigs. Familiares:	4.932,77	0,00
Total Contribuciones SS:	21.131,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.060,96
PAMI:	3.289,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.120,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.470,48
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:	12.695,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.695,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.347,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.347,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.560,00			**Adicionales:**	173,12
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**304.222,83**	
Rem. Imponible 1:	203.459,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.459,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.459,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.224,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.459,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.224,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	304.222,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.455,75	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:	21.158,28	0,00
PAMI:	3.123,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.846,68	0,00
ANSSAL:	2.333,02	
Asigs. Familiares:	9.233,42	0,00
Total Contribuciones SS:	37.695,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.380,54
PAMI:	6.103,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.166,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.650,83
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:	13.220,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.220,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.610,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.610,22

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	165.231,16	**Adicionales:**	4.650,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.577,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.763,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 20 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**293.355,25**	
Rem. Imponible 1:	212.638,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	212.638,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	212.638,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.631,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	212.638,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.631,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.355,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.634,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.146,86	0,00
PAMI:	3.269,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.932,97	0,00
ANSSAL:	2.444,69	
Asigs. Familiares:	9.664,83	0,00
Total Contribuciones SS:	39.458,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.390,23
PAMI:	6.379,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.222,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.991,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.853,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.853,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.926,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.926,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.991,50	**Adicionales:**	36.646,92
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.:**	80.716,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**379.662,39**	
Rem. Imponible 1:	275.424,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.424,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.424,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	333.112,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.424,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	333.112,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.662,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.420,71	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:	28.908,91	0,00
PAMI:	4.267,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.523,15	0,00
ANSSAL:	2.998,01	
Asigs. Familiares:	12.615,77	0,00
Total Contribuciones SS:	51.313,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.296,68
PAMI:	8.262,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.499,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.058,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.988,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.988,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.494,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.494,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	16.270,99
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	35.234,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	51.672,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA
miércoles, 20 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**325.830,98**	
Rem. Imponible 1:	221.592,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.592,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.592,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.280,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.592,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.280,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	325.830,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.589,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.111,27	0,00
PAMI:	3.411,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.017,14	0,00
ANSSAL:	2.513,53	
Asigs. Familiares:	10.085,70	0,00
Total Contribuciones SS:	41.139,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.375,23
PAMI:	6.647,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.256,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.279,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.243,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.243,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.121,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.121,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.247,00	**Adicionales:**	1.377,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.238,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**363.054,54**	
Rem. Imponible 1:	262.446,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.446,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.446,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.504,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.446,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.504,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.054,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	255.442,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.511,20	0,00
PAMI:	4.061,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.401,16	0,00
ANSSAL:	2.848,54	
Asigs. Familiares:	12.005,81	0,00
Total Contribuciones SS:	48.828,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.869,12
PAMI:	7.873,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.424,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.166,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.141,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.141,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.070,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.070,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.938,00	**Adicionales:**	22.668,50
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	13.835,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.005,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.608,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35530584-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.633,42**	
Rem. Imponible 1:	165.308,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.308,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.308,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	344.502,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.308,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	344.502,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.308,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.615,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.298,34	0,00
PAMI:	2.553,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,79	0,00
ANSSAL:	3.100,52	
Asigs. Familiares:	7.548,95	0,00
Total Contribuciones SS:	32.011,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.183,93
PAMI:	4.959,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.550,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.693,44
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:	17.569,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.569,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.784,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.784,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	29			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.644,91			**Adicionales:**	61.320,32
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.:**	86.325,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00