CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-28905644-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.888,14**	
Rem. Imponible 1:	48.671,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.671,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.671,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.671,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.671,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.671,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.671,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.437,75	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:	5.216,75	0,00
PAMI:	770,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	455,31	0,00
ANSSAL:	438,04	
Asigs. Familiares:	2.276,57	0,00
Total Contribuciones SS:	9.156,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.353,83
PAMI:	1.460,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.032,99
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:	2.482,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.482,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.241,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.241,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	1	**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:**	48.671,21

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.216,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**378.343,34**	
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:	378.343,34	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:	378.343,34	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:	3.405,09	
Asigs. Familiares:	9.479,41	0,00
Total Contribuciones SS:	39.709,23	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:	1.702,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.919,62
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:	19.295,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.295,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.647,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.647,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.289,81	**Adicionales:**	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.:**	169.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 17 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**390.383,17**	
Rem. Imponible 1:	277.010,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.010,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.010,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	340.563,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.010,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	340.563,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.383,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	270.006,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.079,70	0,00
PAMI:	4.293,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.538,06	0,00
ANSSAL:	3.065,07	
Asigs. Familiares:	12.690,31	0,00
Total Contribuciones SS:	51.666,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.471,12
PAMI:	8.310,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.532,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.313,96
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:	17.368,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.368,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.684,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.684,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	181.908,22	**Adicionales:**	47.582,72
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	7.916,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.602,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.372,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**410.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**309.422,87**	
Rem. Imponible 1:	217.229,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.229,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.229,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.935,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.229,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.935,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.422,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.226,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.641,37	0,00
PAMI:	3.342,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.976,13	0,00
ANSSAL:	2.537,42	
Asigs. Familiares:	9.880,63	0,00
Total Contribuciones SS:	40.378,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.895,29
PAMI:	6.516,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.680,90
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:	14.378,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.378,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.189,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.189,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
18 - ILT primeros 10 días / 05
01 - Activo / 14

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.232,01	**Adicionales:**	760,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.237,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.192,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**380.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**380.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**588.773,98**	
Rem. Imponible 1:	344.433,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	344.433,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	344.433,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.773,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	344.433,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.773,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.433,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.430,30	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:	36.341,24	0,00
PAMI:	5.365,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.171,84	0,00
ANSSAL:	5.298,97	
Asigs. Familiares:	15.859,22	0,00
Total Contribuciones SS:	66.036,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.887,74
PAMI:	10.333,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.649,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.870,24
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:	30.027,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.027,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.013,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.013,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.164,49			**Adicionales:**	16.128,67
Cant. horas extra:	30			**Importe Horas Extra:**	76.151,73
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.:**	244.340,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**409.974,84**	
Rem. Imponible 1:	242.692,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	242.692,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	242.692,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.436,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	242.692,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.436,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.974,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.688,76	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:	25.383,68	0,00
PAMI:	3.747,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.215,47	0,00
ANSSAL:	2.775,93	
Asigs. Familiares:	11.077,37	0,00
Total Contribuciones SS:	45.199,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.696,17
PAMI:	7.280,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.387,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.364,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.730,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.730,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.865,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.865,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	757,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-40302454-7**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ALEJANDRO CABRAL**

seleccionar CUIL: 20-40302454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**342.514,71**	
Rem. Imponible 1:	226.950,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.950,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.950,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.694,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.950,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.694,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.514,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.946,56	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:	23.688,24	0,00
PAMI:	3.497,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.067,50	0,00
ANSSAL:	2.634,25	
Asigs. Familiares:	10.337,49	0,00
Total Contribuciones SS:	42.224,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.964,53
PAMI:	6.808,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.317,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.090,17
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:	14.927,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.927,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.463,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.463,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	757,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.731,80

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	115.564,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**381.327,84**	
Rem. Imponible 1:	264.045,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.045,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.045,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.789,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.045,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.789,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.327,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.041,76	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:	27.683,40	0,00
PAMI:	4.086,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.416,19	0,00
ANSSAL:	2.968,11	
Asigs. Familiares:	12.080,96	0,00
Total Contribuciones SS:	49.235,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.045,00
PAMI:	7.921,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.484,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.450,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.819,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.819,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.409,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.409,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	18.009,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**370.744,38**	
Rem. Imponible 1:	254.500,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	254.500,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	254.500,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.206,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	254.500,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.206,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.744,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.496,70	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:	26.655,39	0,00
PAMI:	3.935,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.326,47	0,00
ANSSAL:	2.872,86	
Asigs. Familiares:	11.632,34	0,00
Total Contribuciones SS:	47.422,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.995,04
PAMI:	7.635,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.436,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.066,48
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:	16.279,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.279,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.139,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.139,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.232,00	**Adicionales:**	380,46
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	11.413,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**202.493,07**	
Rem. Imponible 1:	144.371,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.371,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.371,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.059,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.371,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.059,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.493,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.678,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.043,39	0,00
PAMI:	2.220,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.312,98	0,00
ANSSAL:	2.475,53	
Asigs. Familiares:	6.564,89	0,00
Total Contribuciones SS:	27.617,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.880,82
PAMI:	4.331,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.237,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.449,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.028,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.028,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.014,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.014,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.116,00	**Adicionales:**	190,23
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	22.827,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.237,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.122,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**380.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**319.822,14**	
Rem. Imponible 1:	210.358,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.358,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.358,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.720,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.358,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.720,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.822,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.354,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.901,32	0,00
PAMI:	3.233,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.911,54	0,00
ANSSAL:	2.445,48	
Asigs. Familiares:	9.557,68	0,00
Total Contribuciones SS:	39.049,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.139,44
PAMI:	6.310,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.222,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.672,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.857,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.857,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.928,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.928,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.755,15	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.972,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.463,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**187.354,62**	
Rem. Imponible 1:	123.959,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.959,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.959,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.678,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.959,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.678,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.354,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.267,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.845,07	0,00
PAMI:	1.896,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.121,11	0,00
ANSSAL:	2.472,11	
Asigs. Familiares:	5.605,56	0,00
Total Contribuciones SS:	23.940,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.635,56
PAMI:	3.718,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.590,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.008,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.008,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.004,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.004,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.221,00	**Adicionales:**	3.713,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.395,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 17 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 05
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**491.635,45**	
Rem. Imponible 1:	332.897,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.897,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.897,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.097,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.897,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.097,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	451.635,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.893,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.098,76	0,00
PAMI:	5.181,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.063,40	0,00
ANSSAL:	3.600,88	
Asigs. Familiares:	15.317,01	0,00
Total Contribuciones SS:	62.261,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.618,72
PAMI:	9.986,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.800,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.406,08
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:	20.404,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.404,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.202,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.202,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	193.594,00	**Adicionales:**	60.753,95
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	26.075,50
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.738,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**300.618,26**	
Rem. Imponible 1:	241.449,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	241.449,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	241.449,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.495,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	241.449,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.495,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	300.618,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.757,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.498,74	0,00
PAMI:	3.764,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.225,52	0,00
ANSSAL:	2.452,46	
Asigs. Familiares:	11.127,58	0,00
Total Contribuciones SS:	45.068,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.559,45
PAMI:	7.243,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.226,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.029,17
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:	13.897,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.897,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.948,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.948,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.359,74	**Adicionales:**	35.544,44
Cant. horas extra:	68	**Importe Horas Extra:**	108.892,21
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.653,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.168,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33303614-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**402.791,95**	
Rem. Imponible 1:	233.141,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	233.141,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	233.141,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.791,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	233.141,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.791,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.141,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	226.138,27	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:	24.355,09	0,00
PAMI:	3.595,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.125,70	0,00
ANSSAL:	3.625,13	
Asigs. Familiares:	10.628,50	0,00
Total Contribuciones SS:	44.330,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.645,61
PAMI:	6.994,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.812,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.452,43
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:	20.542,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.542,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.271,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.271,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.289,81	**Adicionales:**	717,16
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	24.448,61
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.:**	169.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**480.112,84**	
Rem. Imponible 1:	362.830,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.830,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.830,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.574,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.830,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.574,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	480.112,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.826,76	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:	38.322,54	0,00
PAMI:	5.657,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.344,77	0,00
ANSSAL:	3.857,17	
Asigs. Familiares:	16.723,86	0,00
Total Contribuciones SS:	67.905,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.911,35
PAMI:	10.884,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.928,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.724,85
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:	21.857,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.857,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.928,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.928,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	21.230,67
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	95.564,17
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.775,39**	
Rem. Imponible 1:	177.183,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.183,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.183,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.544,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.183,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.544,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.775,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	170.179,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.328,37	0,00
PAMI:	2.705,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.599,69	0,00
ANSSAL:	2.146,90	
Asigs. Familiares:	7.998,45	0,00
Total Contribuciones SS:	32.779,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.490,19
PAMI:	5.315,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.073,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.879,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.165,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.165,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.082,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.082,90

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.804,63	**Adicionales:**	378,92
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.:**	102.591,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.021,88**	
Rem. Imponible 1:	120.626,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.626,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.626,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.678,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.626,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.678,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.021,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.934,41	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:	12.486,14	0,00
PAMI:	1.843,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.089,78	0,00
ANSSAL:	2.472,11	
Asigs. Familiares:	5.448,92	0,00
Total Contribuciones SS:	23.340,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.268,96
PAMI:	3.618,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.123,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.008,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.008,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.004,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.004,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.221,00	**Adicionales:**	380,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.395,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.063,77**	
Rem. Imponible 1:	144.941,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.941,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.941,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.059,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.941,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.059,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.063,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.249,30	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:	15.104,85	0,00
PAMI:	2.229,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.318,34	0,00
ANSSAL:	2.475,53	
Asigs. Familiares:	6.591,72	0,00
Total Contribuciones SS:	27.720,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.943,59
PAMI:	4.348,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.237,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.529,61
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:	14.028,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.028,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.014,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.014,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.116,00	**Adicionales:**	760,93
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	22.827,84
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.237,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.122,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**359.330,46**	
Rem. Imponible 1:	243.086,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.086,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.086,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.792,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.086,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.792,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.330,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.082,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.426,12	0,00
PAMI:	3.753,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.219,18	0,00
ANSSAL:	2.770,13	
Asigs. Familiares:	11.095,89	0,00
Total Contribuciones SS:	45.265,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.739,51
PAMI:	7.292,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.385,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.417,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.697,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.697,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.848,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.848,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.232,00	**Adicionales:**	380,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**128.155,44**	
Rem. Imponible 1:	95.411,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.411,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.411,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.678,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.411,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.678,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.155,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.718,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.770,43	0,00
PAMI:	1.442,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	852,76	0,00
ANSSAL:	2.472,11	
Asigs. Familiares:	4.263,79	0,00
Total Contribuciones SS:	18.801,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.495,26
PAMI:	2.862,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.593,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.008,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.008,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.004,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.004,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.221,00	**Adicionales:**	190,44
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.:**	32.744,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30697996-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.327,84**	
Rem. Imponible 1:	264.045,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.045,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.045,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.789,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.045,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.789,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.327,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.041,76	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:	27.683,40	0,00
PAMI:	4.086,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.416,19	0,00
ANSSAL:	2.968,11	
Asigs. Familiares:	12.080,96	0,00
Total Contribuciones SS:	49.235,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.045,00
PAMI:	7.921,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.484,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.450,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.819,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.819,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.409,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.409,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	18.009,84
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**380.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**440.119,89**	
Rem. Imponible 1:	308.887,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.887,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.887,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.593,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.887,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.593,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	425.131,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.720,65	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:	33.141,51	0,00
PAMI:	4.892,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.892,57	0,00
ANSSAL:	3.362,35	
Asigs. Familiares:	14.462,87	0,00
Total Contribuciones SS:	58.752,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.977,67
PAMI:	9.266,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.681,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.925,48
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:	19.053,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.053,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.526,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.526,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	5	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.232,00	**Adicionales:**	16.521,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	49.660,59

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	131.231,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-40114667-9**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL PALACIO**

seleccionar CUIL: 23-40114667-9

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: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**388.718,46**	
Rem. Imponible 1:	272.474,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.474,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.474,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.180,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.474,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.180,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.718,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.470,78	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:	28.591,20	0,00
PAMI:	4.220,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.495,43	0,00
ANSSAL:	3.034,62	
Asigs. Familiares:	12.477,13	0,00
Total Contribuciones SS:	50.819,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.972,19
PAMI:	8.174,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.517,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.663,73
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:	17.196,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.196,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.598,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.598,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.232,00	**Adicionales:**	24.144,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 17 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**241.092,12**	
Rem. Imponible 1:	179.810,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.810,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.810,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.587,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.810,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.587,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.092,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.117,82	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:	18.860,19	0,00
PAMI:	2.784,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.646,11	0,00
ANSSAL:	2.462,28	
Asigs. Familiares:	8.230,54	0,00
Total Contribuciones SS:	33.983,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.779,13
PAMI:	5.394,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.231,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.404,58
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:	13.952,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.952,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.976,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.976,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.450,35	**Adicionales:**	380,88
Cant. horas extra:	40	**Importe Horas Extra:**	70.461,56
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.517,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.281,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**363.224,94**	
Rem. Imponible 1:	245.942,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.942,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.942,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.686,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.942,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.686,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	363.224,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	238.938,86	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:	25.733,72	0,00
PAMI:	3.799,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.246,03	0,00
ANSSAL:	2.805,18	
Asigs. Familiares:	11.230,13	0,00
Total Contribuciones SS:	45.814,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.053,68
PAMI:	7.378,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.402,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.834,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.896,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.896,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.948,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.948,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	378,92
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	3.629,02
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 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:	**24.629,88**	
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: 01 - Activo / 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.:**	24.629,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**380.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42944224-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.083,10**	
Rem. Imponible 1:	145.688,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.688,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.688,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.678,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.688,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.678,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.083,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.995,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.185,23	0,00
PAMI:	2.241,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.325,36	0,00
ANSSAL:	2.472,11	
Asigs. Familiares:	6.626,79	0,00
Total Contribuciones SS:	27.851,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.025,69
PAMI:	4.370,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.236,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.632,38
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:	14.008,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.008,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.004,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.004,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.221,00	**Adicionales:**	190,44
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	25.251,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.395,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**380.948,92**	
Rem. Imponible 1:	263.666,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.666,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.666,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.410,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.666,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.410,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.948,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.662,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.642,59	0,00
PAMI:	4.080,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.412,63	0,00
ANSSAL:	2.964,70	
Asigs. Familiares:	12.063,15	0,00
Total Contribuciones SS:	49.164,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.003,32
PAMI:	7.910,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.395,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.799,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.799,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.399,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.399,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	17.630,92
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**165.608,31**	
Rem. Imponible 1:	104.326,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.326,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.326,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.587,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.326,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.587,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.608,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.634,01	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:	10.730,58	0,00
PAMI:	1.584,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,56	0,00
ANSSAL:	2.462,29	
Asigs. Familiares:	4.682,80	0,00
Total Contribuciones SS:	20.396,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.475,91
PAMI:	3.129,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.231,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.836,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.952,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.952,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.976,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.976,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.623,54	**Adicionales:**	190,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.512,50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.281,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31878083-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.332,44**	
Rem. Imponible 1:	247.050,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.050,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.050,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	312.794,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.050,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	312.794,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.332,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.046,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.852,99	0,00
PAMI:	3.816,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.256,44	0,00
ANSSAL:	2.815,15	
Asigs. Familiares:	11.282,18	0,00
Total Contribuciones SS:	46.023,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.175,50
PAMI:	7.411,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.407,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.994,57
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:	15.952,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.952,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.976,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.976,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	5.115,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**387.775,91**	
Rem. Imponible 1:	272.995,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.995,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.995,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.955,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.995,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.955,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.775,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.992,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.647,36	0,00
PAMI:	4.229,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.500,33	0,00
ANSSAL:	3.041,60	
Asigs. Familiares:	12.501,63	0,00
Total Contribuciones SS:	50.920,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.029,54
PAMI:	8.189,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.520,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.740,22
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:	17.235,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.235,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.617,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.617,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.851,94	**Adicionales:**	50.412,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.731,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.780,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**388.585,88**	
Rem. Imponible 1:	271.303,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.303,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.303,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.047,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.303,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.047,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	388.585,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.299,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.465,09	0,00
PAMI:	4.202,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.484,42	0,00
ANSSAL:	3.033,43	
Asigs. Familiares:	12.422,09	0,00
Total Contribuciones SS:	50.607,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.843,38
PAMI:	8.139,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.516,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.499,20
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:	17.189,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.189,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.594,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.594,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	18.009,84
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	7.258,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.575,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.282,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA miércoles, 17 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**303.104,88**	
Rem. Imponible 1:	190.976,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.976,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.976,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.720,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.976,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.720,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	303.104,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.972,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.813,85	0,00
PAMI:	2.925,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.729,34	0,00
ANSSAL:	2.310,49	
Asigs. Familiares:	8.646,71	0,00
Total Contribuciones SS:	35.425,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.007,39
PAMI:	5.729,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.155,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.891,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.092,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.092,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.546,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.546,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.460,60	**Adicionales:**	1.515,68
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.:**	112.128,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA martes, 30 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**414.590,02**	
Rem. Imponible 1:	298.346,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.346,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.346,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	363.052,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.346,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	363.052,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.590,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.342,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.377,57	0,00
PAMI:	4.632,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.738,62	0,00
ANSSAL:	3.267,47	
Asigs. Familiares:	13.693,09	0,00
Total Contribuciones SS:	55.709,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.818,06
PAMI:	8.950,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.633,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.402,17
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:	18.515,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.515,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.257,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.257,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.232,00	**Adicionales:**	25.285,86
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	24.730,16
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	58.098,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 18 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**239.171,68**	
Rem. Imponible 1:	104.346,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.346,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.346,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	292.801,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.346,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	292.801,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.346,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.654,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.732,76	0,00
PAMI:	1.584,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,75	0,00
ANSSAL:	2.635,21	
Asigs. Familiares:	4.683,75	0,00
Total Contribuciones SS:	20.572,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.478,13
PAMI:	3.130,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.317,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.926,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.932,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.932,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.466,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.466,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.644,91	**Adicionales:**	358,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.343,19

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71095356-9

Nombre y apellido o Denominación: FACILITY SERVICE SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: DIAZ MARINA GISELLE

CUIL: 27-38620791-2

Fecha Inicio: 06/05/2022	**Fecha Cese:** 05/02/2024	**Obra Social:** 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:**
ART vigente: 00272 - GALENO ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S A		**Regimen:** SIPA
Contrato: 0/2022		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0281/96 - LIMPIEZA - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS - SINDICATO DE OBREROS DE MAESTRANZA c/ ASOCIACION DE EMPRESAS DE LIMPIEZA Y OTRAS

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $27000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

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

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 58845864483037391696	
Fecha - hora de envío: 08/02/2024 - 11:42:14 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 07/05/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)