CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-25202969-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**380.700,52**	
Rem. Imponible 1:	211.050,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.050,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.050,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.700,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.050,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.700,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.050,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.046,84	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:	21.975,84	0,00
PAMI:	3.244,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.918,04	0,00
ANSSAL:	3.426,30	
Asigs. Familiares:	9.590,20	0,00
Total Contribuciones SS:	40.154,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.215,56
PAMI:	6.331,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.713,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.260,23
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	19.415,73		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.707,86
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	19.415,73	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.707,86

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:	1			**Importe Horas Extra:**	2.357,18
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:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**526.201,69**	
Rem. Imponible 1:	366.341,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.341,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.341,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.135,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.341,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.135,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.201,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.337,88	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:	38.700,69	0,00
PAMI:	5.713,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.377,78	0,00
ANSSAL:	4.213,22	
Asigs. Familiares:	16.888,88	0,00
Total Contribuciones SS:	68.894,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.297,57
PAMI:	10.990,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.106,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.394,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.874,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.937,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.874,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.937,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	212.565,18			Adicionales:	115.746,69
Cant. horas extra:	7			Importe Horas Extra:	33.108,69
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	4.921,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	159.860,13
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41898148-3

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:	**583.405,29**	
Rem. Imponible 1:	398.951,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.951,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.951,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.406,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.951,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.406,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	583.405,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.947,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.212,76	0,00
PAMI:	6.231,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.684,31	0,00
ANSSAL:	4.647,66	
Asigs. Familiares:	18.421,54	0,00
Total Contribuciones SS:	75.198,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.884,64
PAMI:	11.968,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.323,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.177,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	26.336,72		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.168,36
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	26.336,72	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.168,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00			Adicionales:	24.125,69
Cant. horas extra:	20			Importe Horas Extra:	61.534,60
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-34166032-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.651,63**	
Rem. Imponible 1:	110.178,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.178,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.178,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.806,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.178,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.806,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.678,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.443,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.463,97	0,00
PAMI:	1.692,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,57	0,00
ANSSAL:	1.069,26	
Asigs. Familiares:	5.002,85	0,00
Total Contribuciones SS:	20.229,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.119,68
PAMI:	3.305,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	534,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.959,68
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.059,12		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	3.029,56
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	6.059,12	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	3.029,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	16			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	24.704,80			Adicionales:	760,93
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	84.713,15
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	48.472,75
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-33764940-9**
Nombre y Apellido: **BALCARCE GABRIEL ALAN**

seleccionar CUIL: 20-33764940-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**546.484,53**	
Rem. Imponible 1:	362.030,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.030,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.030,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.485,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.030,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.485,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.484,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.026,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.236,39	0,00
PAMI:	5.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.337,25	0,00
ANSSAL:	4.315,37	
Asigs. Familiares:	16.686,26	0,00
Total Contribuciones SS:	68.220,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.823,36
PAMI:	10.860,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.157,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.841,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.453,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.226,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.453,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.226,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	24.125,69
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-31762111-1**
Nombre y Apellido: **ADELA ELIZABETH BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-31762111-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**546.484,53**	
Rem. Imponible 1:	362.030,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.030,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.030,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.485,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.030,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.485,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.484,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.026,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.236,39	0,00
PAMI:	5.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.337,25	0,00
ANSSAL:	4.315,37	
Asigs. Familiares:	16.686,26	0,00
Total Contribuciones SS:	68.220,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.823,36
PAMI:	10.860,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.157,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.841,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.453,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.226,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.453,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.226,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	24.125,69
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**483.990,55**	
Rem. Imponible 1:	255.414,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.414,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.414,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	483.990,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.414,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	483.990,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.414,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.410,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.753,84	0,00
PAMI:	3.949,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.335,06	0,00
ANSSAL:	4.355,91	
Asigs. Familiares:	11.675,30	0,00
Total Contribuciones SS:	49.069,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.095,59
PAMI:	7.662,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.177,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.935,98
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.683,52		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.341,76
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.683,52	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.341,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	203.971,00			Adicionales:	16.128,67
Cant. horas extra:	1			Importe Horas Extra:	10.325,66
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.:	228.576,13
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-38606330-9**
Nombre y Apellido: **MARIANGELES BRITOS**

seleccionar CUIL: 27-38606330-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**493.108,37**	
Rem. Imponible 1:	308.654,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	308.654,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	308.654,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.109,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	308.654,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.109,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.108,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.650,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.487,78	0,00
PAMI:	4.796,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.835,52	0,00
ANSSAL:	3.834,98	
Asigs. Familiares:	14.177,58	0,00
Total Contribuciones SS:	58.132,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.951,98
PAMI:	9.259,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.917,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.129,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.731,58		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.865,79
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.731,58	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.865,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00			Adicionales:	981,37
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**387.700,53**	
Rem. Imponible 1:	221.691,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.691,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.691,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	327.401,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.691,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	327.401,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	387.700,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.688,25	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:	23.121,92	0,00
PAMI:	3.413,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.018,07	0,00
ANSSAL:	2.946,61	
Asigs. Familiares:	10.090,35	0,00
Total Contribuciones SS:	41.590,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.386,11
PAMI:	6.650,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.473,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.510,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.697,47		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.348,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	16.697,47	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.348,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	220.710,56			Adicionales:	981,37
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.:	166.008,60
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**546.975,21**	
Rem. Imponible 1:	362.521,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.521,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.521,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.976,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.521,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.976,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.975,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.517,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.289,24	0,00
PAMI:	5.652,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.341,86	0,00
ANSSAL:	4.319,79	
Asigs. Familiares:	16.709,32	0,00
Total Contribuciones SS:	68.312,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.877,33
PAMI:	10.875,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.159,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.912,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.478,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.239,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.478,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.239,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00			Adicionales:	24.616,37
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**552.137,02**	
Rem. Imponible 1:	367.783,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.783,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.783,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.138,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.783,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.138,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	552.137,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.779,34	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:	38.855,93	0,00
PAMI:	5.736,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.391,33	0,00
ANSSAL:	4.366,24	
Asigs. Familiares:	16.956,63	0,00
Total Contribuciones SS:	69.306,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.456,13
PAMI:	11.033,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.183,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.672,74
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.742,04		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.371,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.742,04	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.371,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.232,00			Adicionales:	33.047,46
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	19.618,56
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	69.885,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.354,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**280.705,94**	
Rem. Imponible 1:	188.528,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.528,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.528,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.088,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.528,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.088,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.705,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	183.836,47	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:	19.799,19	0,00
PAMI:	2.923,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.728,06	0,00
ANSSAL:	3.294,80	
Asigs. Familiares:	8.640,31	0,00
Total Contribuciones SS:	36.385,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.738,18
PAMI:	5.655,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.647,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.041,45
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.670,54		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.335,27
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.670,54	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.335,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	122.616,00	Adicionales:	490,46
Cant. horas extra:	28	Importe Horas Extra:	34.332,48
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	31.090,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	92.177,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38047212-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	**546.975,21**	
Rem. Imponible 1:	362.521,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.521,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.521,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.976,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.521,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.976,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.975,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.517,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.289,24	0,00
PAMI:	5.652,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.341,86	0,00
ANSSAL:	4.319,79	
Asigs. Familiares:	16.709,32	0,00
Total Contribuciones SS:	68.312,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.877,33
PAMI:	10.875,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.159,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.912,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.478,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.239,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.478,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.239,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00			Adicionales:	24.616,37
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.229,02**	
Rem. Imponible 1:	372.775,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.775,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.775,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.230,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.775,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.230,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.229,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	371.140,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.971,87	0,00
PAMI:	5.901,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.488,72	0,00
ANSSAL:	4.412,07	
Asigs. Familiares:	17.443,62	0,00
Total Contribuciones SS:	71.217,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.005,25
PAMI:	11.183,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.206,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.394,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.001,73		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.500,87
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	25.001,73	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.500,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	7			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00			Adicionales:	490,69
Cant. horas extra:	28			Importe Horas Extra:	64.611,33
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36324166-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.387,07**	
Rem. Imponible 1:	157.784,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.784,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.784,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.430,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.784,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.430,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.387,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.091,60	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:	16.487,97	0,00
PAMI:	2.434,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.439,06	0,00
ANSSAL:	3.297,87	
Asigs. Familiares:	7.195,31	0,00
Total Contribuciones SS:	30.854,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.356,25
PAMI:	4.733,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.648,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.738,71
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.687,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.343,97
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.687,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.343,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	123.053,00			Adicionales:	4.799,07
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	98.603,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**620.844,99**	
Rem. Imponible 1:	384.104,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	384.104,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	384.104,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.845,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	384.104,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.845,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.844,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	377.101,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.613,81	0,00
PAMI:	5.995,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.544,75	0,00
ANSSAL:	4.534,61	
Asigs. Familiares:	17.723,76	0,00
Total Contribuciones SS:	72.412,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.251,55
PAMI:	11.523,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.267,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.042,01
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.696,15		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.848,07
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	25.696,15	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.848,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	250.714,00			Adicionales:	71.060,99
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	236.740,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**294.669,91**	
Rem. Imponible 1:	196.066,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.066,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.066,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.429,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.066,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.429,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.669,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.374,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.611,03	0,00
PAMI:	3.042,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.798,92	0,00
ANSSAL:	3.297,87	
Asigs. Familiares:	8.994,60	0,00
Total Contribuciones SS:	37.745,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.567,36
PAMI:	5.882,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.648,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.098,30
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.687,93		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.343,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.687,93	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.343,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	123.053,00	Adicionales:	246,11
Cant. horas extra:	16	Importe Horas Extra:	42.835,80
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	98.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	19.295,51		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.647,76
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	19.295,51	**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:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**410.849,24**	
Rem. Imponible 1:	263.286,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.286,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.286,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	357.250,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.286,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	357.250,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	410.849,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.282,36	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:	27.601,61	0,00
PAMI:	4.074,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.409,05	0,00
ANSSAL:	3.215,25	
Asigs. Familiares:	12.045,27	0,00
Total Contribuciones SS:	49.346,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.961,46
PAMI:	7.898,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.607,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.467,67
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	18.219,75		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.109,88
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	18.219,75	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.109,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.243,96	**Adicionales:**	28.787,20
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	39.254,88
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.:**	147.563,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**480.067,89**	
Rem. Imponible 1:	309.013,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.013,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.013,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.468,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.013,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.468,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	480.067,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.010,01	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:	32.526,48	0,00
PAMI:	4.801,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.838,89	0,00
ANSSAL:	3.838,22	
Asigs. Familiares:	14.194,47	0,00
Total Contribuciones SS:	58.200,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.991,51
PAMI:	9.270,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.919,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.181,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.749,90		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.874,95
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.749,90	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.874,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	284.888,00			Adicionales:	24.125,69
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.:	171.054,20
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**252.080,21**	
Rem. Imponible 1:	153.477,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.477,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.477,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.429,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.477,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.429,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.080,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.784,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.024,12	0,00
PAMI:	2.365,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.398,58	0,00
ANSSAL:	3.297,87	
Asigs. Familiares:	6.992,88	0,00
Total Contribuciones SS:	30.079,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.882,49
PAMI:	4.604,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.648,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.135,74
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.687,92		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.343,96
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.687,92	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.343,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	123.053,00			Adicionales:	492,21
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	98.603,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**294.465,11**	
Rem. Imponible 1:	202.288,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.288,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.288,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.387,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.288,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.387,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	294.465,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	197.595,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.281,05	0,00
PAMI:	3.141,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.857,40	0,00
ANSSAL:	3.342,49	
Asigs. Familiares:	9.287,00	0,00
Total Contribuciones SS:	38.909,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.251,69
PAMI:	6.068,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.671,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.991,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.940,78		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.470,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.940,78	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.470,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	127.914,66			Adicionales:	980,93
Cant. horas extra:	36			Importe Horas Extra:	42.302,52
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	31.090,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	92.177,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**501.452,66**	
Rem. Imponible 1:	317.098,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.098,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.098,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.453,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.098,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.453,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	501.452,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.094,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.397,23	0,00
PAMI:	4.930,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.914,89	0,00
ANSSAL:	3.910,08	
Asigs. Familiares:	14.574,46	0,00
Total Contribuciones SS:	59.727,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.880,85
PAMI:	9.512,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.955,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.348,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.157,14		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.078,57
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.157,14	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.078,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.232,00	Adicionales:	490,46
Cant. horas extra:	5	Importe Horas Extra:	9.196,20
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	62.180,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.354,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-43669581-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	0,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	0,00
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	0,00
Total Contribución OS:	0,00		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	0,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	150.056,74	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30697996-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**546.975,21**	
Rem. Imponible 1:	362.521,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.521,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.521,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.976,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.521,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.976,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.975,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.517,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.289,24	0,00
PAMI:	5.652,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.341,86	0,00
ANSSAL:	4.319,79	
Asigs. Familiares:	16.709,32	0,00
Total Contribuciones SS:	68.312,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.877,33
PAMI:	10.875,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.159,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.912,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.478,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.239,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.478,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.239,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00			Adicionales:	24.616,37
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40567628-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**596.484,53**	
Rem. Imponible 1:	362.030,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.030,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.030,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.485,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.030,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.485,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.484,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.026,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.236,39	0,00
PAMI:	5.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.337,25	0,00
ANSSAL:	4.315,37	
Asigs. Familiares:	16.686,26	0,00
Total Contribuciones SS:	68.220,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.823,36
PAMI:	10.860,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.157,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.841,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.453,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.226,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.453,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.226,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	24.125,69
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	234.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**452.150,08**	
Rem. Imponible 1:	273.941,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.941,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.941,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	387.384,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.941,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	387.384,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.150,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	266.937,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.749,17	0,00
PAMI:	4.244,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.509,21	0,00
ANSSAL:	3.486,46	
Asigs. Familiares:	12.546,06	0,00
Total Contribuciones SS:	51.535,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.133,53
PAMI:	8.218,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.743,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.095,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.756,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.878,30
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	19.756,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.878,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	237.041,25	Adicionales:	33.047,46
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	3.852,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	178.208,87
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36648490-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**162.908,69**	
Rem. Imponible 1:	90.599,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	90.599,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	90.599,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.761,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	90.599,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.761,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.908,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.907,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.252,22	0,00
PAMI:	1.365,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	807,53	0,00
ANSSAL:	3.156,85	
Asigs. Familiares:	4.037,65	0,00
Total Contribuciones SS:	18.620,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.965,98
PAMI:	2.717,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.578,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.262,40
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	17.888,84		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	8.944,42
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	17.888,84	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	8.944,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	90.107,61			Adicionales:	492,21
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.:	72.308,87
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**508.001,34**	
Rem. Imponible 1:	323.547,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.547,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.547,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.002,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.547,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.002,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.001,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.543,66	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:	34.091,75	0,00
PAMI:	5.033,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.975,51	0,00
ANSSAL:	3.969,02	
Asigs. Familiares:	14.877,55	0,00
Total Contribuciones SS:	60.946,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.590,21
PAMI:	9.706,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.984,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.281,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.491,12		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.245,56
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.491,12	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.245,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	490,69
Cant. horas extra:	5	Importe Horas Extra:	15.383,65
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-26811331-8**
Nombre y Apellido: **ALICIA GRISELDA RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-26811331-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**517.231,53**	
Rem. Imponible 1:	332.777,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	332.777,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	332.777,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.232,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	332.777,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.232,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.231,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	325.773,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.085,84	0,00
PAMI:	5.179,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.062,27	0,00
ANSSAL:	4.052,09	
Asigs. Familiares:	15.311,37	0,00
Total Contribuciones SS:	62.691,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.605,53
PAMI:	9.983,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.026,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.614,91
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.961,86		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.480,93
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.961,86	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.480,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	490,69
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**234.759,36**	
Rem. Imponible 1:	139.443,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.443,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.443,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.471,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.443,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.471,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.759,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.750,66	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:	14.512,65	0,00
PAMI:	2.142,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.266,66	0,00
ANSSAL:	3.280,24	
Asigs. Familiares:	6.333,28	0,00
Total Contribuciones SS:	27.535,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.338,74
PAMI:	4.183,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.640,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.162,15
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.588,05		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.294,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.588,05	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.294,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	118.244,62			Adicionales:	246,11
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	20.952,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	95.316,23
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40578607-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**546.484,53**	
Rem. Imponible 1:	362.030,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.030,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.030,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	479.485,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.030,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	479.485,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.484,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.026,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.236,39	0,00
PAMI:	5.644,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.337,25	0,00
ANSSAL:	4.315,37	
Asigs. Familiares:	16.686,26	0,00
Total Contribuciones SS:	68.220,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.823,36
PAMI:	10.860,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.157,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.841,96
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.453,76		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.226,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.453,76	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.226,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	24.125,69
Cant. horas extra:	8	Importe Horas Extra:	24.613,84
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	67.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**192.315,16**	
Rem. Imponible 1:	106.859,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.859,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.859,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	358.595,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.859,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	358.595,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.315,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.166,76	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:	11.003,36	0,00
PAMI:	1.624,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	960,37	0,00
ANSSAL:	3.227,36	
Asigs. Familiares:	4.801,84	0,00
Total Contribuciones SS:	21.617,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.754,52
PAMI:	3.205,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.613,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.573,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.288,38		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	9.144,19
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	18.288,38	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	9.144,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	106.613,12			Adicionales:	246,11
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.:	85.455,93
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**498.751,26**	
Rem. Imponible 1:	314.297,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.297,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.297,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	431.752,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.297,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	431.752,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	498.751,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.293,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.095,52	0,00
PAMI:	4.885,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.888,56	0,00
ANSSAL:	3.885,77	
Asigs. Familiares:	14.442,80	0,00
Total Contribuciones SS:	59.198,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.572,70
PAMI:	9.428,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.942,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.944,51
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.019,37		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.009,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.019,37	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.009,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	6.624,26
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32603243-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**551.571,81**	
Rem. Imponible 1:	364.831,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.831,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.831,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	484.572,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.831,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	484.572,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.571,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.828,13	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:	38.538,09	0,00
PAMI:	5.689,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.363,58	0,00
ANSSAL:	4.361,16	
Asigs. Familiares:	16.817,92	0,00
Total Contribuciones SS:	68.770,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.131,50
PAMI:	10.944,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.180,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.257,03
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.713,21		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.356,61
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.713,21	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.356,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	250.714,00			Adicionales:	51.787,81
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	186.740,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**484.218,72**	
Rem. Imponible 1:	305.913,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.913,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.913,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.453,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.913,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.453,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	484.218,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.909,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.192,55	0,00
PAMI:	4.752,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.809,75	0,00
ANSSAL:	3.775,08	
Asigs. Familiares:	14.048,75	0,00
Total Contribuciones SS:	57.578,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.650,45
PAMI:	9.177,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.887,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.715,39
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.392,10		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.696,05
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.392,10	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.696,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	235.677,82	Adicionales:	21.683,37
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	48.552,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	178.305,53
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**494.580,43**	
Rem. Imponible 1:	310.126,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.126,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.126,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.581,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.126,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.581,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.580,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	303.122,75	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:	32.646,32	0,00
PAMI:	4.819,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.849,35	0,00
ANSSAL:	3.848,23	
Asigs. Familiares:	14.246,77	0,00
Total Contribuciones SS:	58.410,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.113,91
PAMI:	9.303,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.924,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.341,82
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.806,65		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.903,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.806,65	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.903,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.343,00	Adicionales:	2.453,43
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	184.454,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**553.608,42**	
Rem. Imponible 1:	369.254,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.254,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.254,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.609,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.254,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.609,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.608,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.250,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.014,40	0,00
PAMI:	5.759,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.405,16	0,00
ANSSAL:	4.379,48	
Asigs. Familiares:	17.025,78	0,00
Total Contribuciones SS:	69.584,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.617,99
PAMI:	11.077,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.189,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.885,36
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.817,08		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.408,54
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.817,08	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.408,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	245.232,00			Adicionales:	34.518,86
Cant. horas extra:	8			Importe Horas Extra:	19.618,56
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	69.885,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.354,00
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 28 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**189.171,68**	
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	14.932,87		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	7.466,43
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	14.932,87	**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.:**	84.825,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00