CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**763.575,13**	
Rem. Imponible 1:	317.525,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.525,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.525,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.575,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.525,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.575,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.925,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.521,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.443,19	0,00
PAMI:	4.937,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.918,90	0,00
ANSSAL:	5.882,18	
Asigs. Familiares:	14.594,52	0,00
Total Contribuciones SS:	61.776,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.927,80
PAMI:	9.525,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.941,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.394,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.332,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.332,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.666,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.666,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	222.265,58	**Adicionales:**	10.445,31
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	49.252,03
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.562,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	446.049,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**705.746,23**	
Rem. Imponible 1:	454.020,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	454.020,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	454.020,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.129,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	454.020,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.129,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	705.746,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	447.016,55	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:	48.143,68	0,00
PAMI:	7.107,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.201,96	0,00
ANSSAL:	5.275,16	
Asigs. Familiares:	21.009,78	0,00
Total Contribuciones SS:	85.738,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.942,23
PAMI:	13.620,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.637,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.200,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.892,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.892,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.946,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.946,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	85.040,98
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.699,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**695.994,96**	
Rem. Imponible 1:	394.268,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.268,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.268,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.377,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.268,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.377,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.994,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.265,28	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:	41.708,47	0,00
PAMI:	6.157,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.640,29	0,00
ANSSAL:	4.737,40	
Asigs. Familiares:	18.201,47	0,00
Total Contribuciones SS:	74.445,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.369,59
PAMI:	11.828,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.368,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.566,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.845,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.845,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.422,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.422,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.988,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33764940-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**706.791,96**	
Rem. Imponible 1:	405.065,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.065,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.065,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	537.174,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.065,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	537.174,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	656.791,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.062,28	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:	42.871,31	0,00
PAMI:	6.329,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.741,79	0,00
ANSSAL:	4.834,57	
Asigs. Familiares:	18.708,93	0,00
Total Contribuciones SS:	76.485,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.557,26
PAMI:	12.151,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.417,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.126,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.395,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.395,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.697,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.697,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.988,96
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	10.797,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	301.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**654.987,31**	
Rem. Imponible 1:	403.261,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.261,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.261,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.370,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.261,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.370,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.987,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.257,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.676,95	0,00
PAMI:	6.300,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.724,82	0,00
ANSSAL:	4.818,33	
Asigs. Familiares:	18.624,11	0,00
Total Contribuciones SS:	76.144,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.358,74
PAMI:	12.097,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.409,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.865,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.303,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.303,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.651,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.651,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	36.981,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**797.468,95**	
Rem. Imponible 1:	354.118,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.118,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.118,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.458,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.118,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.458,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.118,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.114,55	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:	37.384,24	0,00
PAMI:	5.519,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.262,88	0,00
ANSSAL:	6.565,12	
Asigs. Familiares:	16.314,38	0,00
Total Contribuciones SS:	69.045,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.953,01
PAMI:	10.623,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.282,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.859,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002402 - O.S. DEL PERSONAL JERARQUICO DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE PASA...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.202,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.202,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.601,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.601,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	281.615,82		**Adicionales:**	41.524,67	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.977,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	443.350,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**666.758,96**	
Rem. Imponible 1:	415.032,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.032,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.032,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.141,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.032,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.141,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.758,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.029,28	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:	43.944,75	0,00
PAMI:	6.487,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.835,48	0,00
ANSSAL:	4.924,28	
Asigs. Familiares:	19.177,38	0,00
Total Contribuciones SS:	78.369,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.653,63
PAMI:	12.450,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.462,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.566,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.904,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.904,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.952,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.952,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	1.147,96
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	53.985,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42391465-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**684.092,71**	
Rem. Imponible 1:	402.366,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	402.366,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	402.366,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.475,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	402.366,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.475,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.092,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.363,03	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:	42.580,60	0,00
PAMI:	6.286,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.716,41	0,00
ANSSAL:	4.810,28	
Asigs. Familiares:	18.582,06	0,00
Total Contribuciones SS:	75.975,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.260,34
PAMI:	12.071,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.405,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.736,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.258,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.258,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.629,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.629,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.988,96
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	8.097,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	281.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.029,17**	
Rem. Imponible 1:	278.694,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.694,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.694,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	406.295,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.694,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	406.295,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.029,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.690,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.261,07	0,00
PAMI:	4.319,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.553,89	0,00
ANSSAL:	3.656,66	
Asigs. Familiares:	12.769,45	0,00
Total Contribuciones SS:	52.560,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.656,36
PAMI:	8.360,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.828,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.845,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.721,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.721,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.360,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.360,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	09
	01 - Activo	/	13
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.259,85	**Adicionales:**	1.434,35
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.:**	207.334,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.937,55**	
Rem. Imponible 1:	227.137,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.137,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.137,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.776,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.137,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.776,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.937,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.445,08	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:	23.957,34	0,00
PAMI:	3.536,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.090,98	0,00
ANSSAL:	3.705,99	
Asigs. Familiares:	10.454,92	0,00
Total Contribuciones SS:	43.746,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.985,13
PAMI:	6.814,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.853,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.652,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.000,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.000,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.500,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.500,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.435,00	**Adicionales:**	1.434,35
Cant. horas extra:	32	**Importe Horas Extra:**	45.899,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.369,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.199,98**	
Rem. Imponible 1:	360.473,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.473,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.473,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.582,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.473,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.582,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.199,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.470,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.068,75	0,00
PAMI:	5.620,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.322,62	0,00
ANSSAL:	4.433,25	
Asigs. Familiares:	16.613,10	0,00
Total Contribuciones SS:	68.057,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.652,14
PAMI:	10.814,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.216,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.682,98
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:

Contribución:	25.121,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.121,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.560,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.560,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	573,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**277.653,77**	
Rem. Imponible 1:	153.297,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.297,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.297,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.166,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.297,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.166,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.653,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.604,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.004,73	0,00
PAMI:	2.362,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.396,88	0,00
ANSSAL:	4.303,50	
Asigs. Familiares:	6.984,42	0,00
Total Contribuciones SS:	31.052,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.862,69
PAMI:	4.598,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.613,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.386,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.386,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	18 - ILT primeros 10 días	/ 27			
	01 - Activo	/ 28			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	143.941,00		**Adicionales:**	9.356,17	
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.:**	124.356,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**768.104,60**	
Rem. Imponible 1:	463.704,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.704,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.704,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	598.384,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.704,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	598.384,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	718.104,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	456.700,92	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:	49.186,69	0,00
PAMI:	7.261,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.292,99	0,00
ANSSAL:	5.385,46	
Asigs. Familiares:	21.464,94	0,00
Total Contribuciones SS:	87.591,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.007,51
PAMI:	13.911,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.611,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.517,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.517,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.258,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.258,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	293.273,00	**Adicionales:**	85.033,11
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	12.488,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	304.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**462.886,08**	
Rem. Imponible 1:	329.565,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	329.565,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	329.565,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.167,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	329.565,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.167,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	462.886,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.872,61	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:	34.988,78	0,00
PAMI:	5.165,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.053,80	0,00
ANSSAL:	4.303,50	
Asigs. Familiares:	15.269,01	0,00
Total Contribuciones SS:	62.780,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.252,16
PAMI:	9.886,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.290,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.386,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.386,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.941,00	**Adicionales:**	287,88
Cant. horas extra:	56	**Importe Horas Extra:**	150.322,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**808.032,90**	
Rem. Imponible 1:	336.444,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.444,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.444,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	698.032,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.444,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	698.032,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	558.382,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.441,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.480,81	0,00
PAMI:	5.238,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.096,75	0,00
ANSSAL:	6.282,30	
Asigs. Familiares:	15.483,73	0,00
Total Contribuciones SS:	65.581,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.008,93
PAMI:	10.093,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.141,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.243,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.599,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.599,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.799,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.799,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	222.265,58		**Adicionales:**	10.421,64	
Cant. horas extra:	36		**Importe Horas Extra:**	68.195,12	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.562,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	471.588,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**607.227,47**	
Rem. Imponible 1:	363.892,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.892,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.892,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.597,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.892,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.597,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	607.227,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	356.888,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.436,91	0,00
PAMI:	5.674,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.354,75	0,00
ANSSAL:	4.424,38	
Asigs. Familiares:	16.773,77	0,00
Total Contribuciones SS:	68.664,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.028,16
PAMI:	10.916,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.212,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.157,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.071,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.071,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.535,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.535,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.521,54	**Adicionales:**	32.867,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.503,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	243.335,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**553.042,82**	
Rem. Imponible 1:	318.098,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.098,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.098,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.400,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.098,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.400,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.042,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.094,88	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:	33.504,92	0,00
PAMI:	4.946,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.924,29	0,00
ANSSAL:	3.972,60	
Asigs. Familiares:	14.621,46	0,00
Total Contribuciones SS:	59.969,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.990,84
PAMI:	9.542,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.986,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.520,10
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:

Contribución:	22.511,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.511,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.255,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.255,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	266.322,60	**Adicionales:**	27.988,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	23.787,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.944,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**312.851,76**	
Rem. Imponible 1:	179.530,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	179.530,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	179.530,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.167,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	179.530,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.167,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	312.851,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.838,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.830,08	0,00
PAMI:	2.779,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.643,48	0,00
ANSSAL:	4.303,50	
Asigs. Familiares:	8.217,40	0,00
Total Contribuciones SS:	35.774,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.748,38
PAMI:	5.385,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.286,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.386,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.386,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.941,00	**Adicionales:**	575,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**332.139,48**	
Rem. Imponible 1:	206.339,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.339,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.339,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.777,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.339,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.777,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.139,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.647,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.717,38	0,00
PAMI:	3.206,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.895,48	0,00
ANSSAL:	3.705,99	
Asigs. Familiares:	9.477,41	0,00
Total Contribuciones SS:	40.002,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.697,34
PAMI:	6.190,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.853,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.740,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.000,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.000,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.500,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.500,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.435,00	**Adicionales:**	3.585,88
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	22.949,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.369,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**612.644,35**	
Rem. Imponible 1:	361.042,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.042,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.042,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.043,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.042,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.043,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.644,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.038,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.129,96	0,00
PAMI:	5.629,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.327,96	0,00
ANSSAL:	4.437,39	
Asigs. Familiares:	16.639,82	0,00
Total Contribuciones SS:	68.164,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.714,66
PAMI:	10.831,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.218,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.764,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.145,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.145,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.572,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.572,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.870,00	**Adicionales:**	1.434,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.738,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.602,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	14 - Reserva de puesto
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:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**645.994,96**	
Rem. Imponible 1:	394.268,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	394.268,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	394.268,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.377,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	394.268,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.377,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.994,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	387.265,28	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:	41.708,47	0,00
PAMI:	6.157,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.640,29	0,00
ANSSAL:	4.737,40	
Asigs. Familiares:	18.201,47	0,00
Total Contribuciones SS:	74.445,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.369,59
PAMI:	11.828,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.368,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.566,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.845,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.845,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.422,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.422,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.988,96
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**645.420,98**	
Rem. Imponible 1:	393.694,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.694,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.694,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.803,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.694,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.803,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.420,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.691,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.646,65	0,00
PAMI:	6.148,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,90	0,00
ANSSAL:	4.732,24	
Asigs. Familiares:	18.174,49	0,00
Total Contribuciones SS:	74.336,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.306,45
PAMI:	11.810,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.366,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.483,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.816,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.816,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.408,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.408,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.414,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-40114667-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**661.175,70**	
Rem. Imponible 1:	409.573,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.573,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.573,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.574,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.573,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.574,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.175,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.570,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.356,79	0,00
PAMI:	6.400,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.784,16	0,00
ANSSAL:	4.874,17	
Asigs. Familiares:	18.920,79	0,00
Total Contribuciones SS:	77.336,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.053,11
PAMI:	12.287,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.437,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.777,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.620,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.620,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.810,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.810,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.870,00		**Adicionales:**	40.952,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.751,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.602,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**532.966,41**	
Rem. Imponible 1:	399.645,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	399.645,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	399.645,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	465.733,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	399.645,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	465.733,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	532.966,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.952,94	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:	42.536,43	0,00
PAMI:	6.279,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.712,56	0,00
ANSSAL:	4.191,60	
Asigs. Familiares:	18.562,79	0,00
Total Contribuciones SS:	75.283,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.961,00
PAMI:	11.989,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.095,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.046,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.752,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.752,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.876,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.876,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.941,00	**Adicionales:**	575,76
Cant. horas extra:	82	**Importe Horas Extra:**	220.114,65
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**612.199,98**	
Rem. Imponible 1:	360.473,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.473,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.473,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.582,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.473,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.582,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.199,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.470,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.068,75	0,00
PAMI:	5.620,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.322,62	0,00
ANSSAL:	4.433,25	
Asigs. Familiares:	16.613,10	0,00
Total Contribuciones SS:	68.057,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.652,14
PAMI:	10.814,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.216,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.682,98
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:

Contribución:	25.121,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.121,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.560,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.560,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	573,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**546.194,81**	
Rem. Imponible 1:	314.404,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.404,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.404,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	446.513,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.404,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	446.513,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	546.194,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.401,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.107,12	0,00
PAMI:	4.887,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.889,57	0,00
ANSSAL:	4.018,63	
Asigs. Familiares:	14.447,86	0,00
Total Contribuciones SS:	59.350,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.584,55
PAMI:	9.432,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.009,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.026,01
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:

Contribución:	22.772,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.772,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.386,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.386,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.414,98
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.:**	231.789,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**291.991,03**	
Rem. Imponible 1:	163.114,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.114,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.114,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	466.631,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.114,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	466.631,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.991,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.421,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.062,01	0,00
PAMI:	2.518,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.489,16	0,00
ANSSAL:	4.199,69	
Asigs. Familiares:	7.445,81	0,00
Total Contribuciones SS:	32.715,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.942,55
PAMI:	4.893,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.099,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.935,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.798,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.798,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.899,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.899,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.316,38	**Adicionales:**	287,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.509,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.876,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**645.420,98**	
Rem. Imponible 1:	393.694,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.694,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.694,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.803,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.694,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.803,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	645.420,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.691,30	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.646,65	0,00
PAMI:	6.148,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.634,90	0,00
ANSSAL:	4.732,24	
Asigs. Familiares:	18.174,49	0,00
Total Contribuciones SS:	74.336,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.306,45
PAMI:	11.810,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.366,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.483,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.816,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.816,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.408,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.408,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.990,00	**Adicionales:**	27.414,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	79.290,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**138.774,94**	
Rem. Imponible 1:	72.114,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.114,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.114,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.096,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.114,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.096,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.774,94	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:	7.766,73	0,00
PAMI:	1.146,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	677,88	0,00
ANSSAL:	4.095,87	
Asigs. Familiares:	3.389,38	0,00
Total Contribuciones SS:	17.076,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.932,59
PAMI:	2.163,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.047,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.143,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.209,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.209,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.604,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.604,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.826,56	**Adicionales:**	287,88
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.:**	66.660,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**316.594,23**	
Rem. Imponible 1:	183.273,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.273,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.273,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.166,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.273,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.166,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	316.594,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.269,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.984,23	0,00
PAMI:	2.802,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.656,93	0,00
ANSSAL:	4.303,50	
Asigs. Familiares:	8.284,67	0,00
Total Contribuciones SS:	36.032,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.160,06
PAMI:	5.498,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.810,01
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:

Contribución:	24.386,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.386,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.941,00	**Adicionales:**	4.318,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	35.014,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	133.321,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**520.817,83**	
Rem. Imponible 1:	299.839,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.839,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.839,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	421.051,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.839,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	421.051,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	520.817,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.835,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.538,38	0,00
PAMI:	4.656,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.752,65	0,00
ANSSAL:	3.789,46	
Asigs. Familiares:	13.763,27	0,00
Total Contribuciones SS:	56.499,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.982,31
PAMI:	8.995,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.894,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.872,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.473,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.473,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.736,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.736,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	263.652,43	**Adicionales:**	36.186,73
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.:**	220.978,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**612.773,96**	
Rem. Imponible 1:	361.047,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.047,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.047,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.156,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.047,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.156,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	612.773,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.044,28	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:	38.130,57	0,00
PAMI:	5.629,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.328,02	0,00
ANSSAL:	4.438,41	
Asigs. Familiares:	16.640,08	0,00
Total Contribuciones SS:	68.166,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.715,28
PAMI:	10.831,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.219,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.765,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.151,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.151,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.575,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.575,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	286.990,00		**Adicionales:**	1.147,96	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**407.903,27**	
Rem. Imponible 1:	280.197,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.197,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.197,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.903,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.197,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.903,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	407.903,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	273.194,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.423,02	0,00
PAMI:	4.343,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.568,03	0,00
ANSSAL:	3.671,13	
Asigs. Familiares:	12.840,13	0,00
Total Contribuciones SS:	52.846,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.821,77
PAMI:	8.405,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.835,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.063,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.803,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.803,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.401,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.401,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.328,00	**Adicionales:**	2.869,90
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.:**	127.705,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**675.041,08**	
Rem. Imponible 1:	423.439,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	423.439,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	423.439,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.440,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	423.439,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.440,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	675.041,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	416.435,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.850,09	0,00
PAMI:	6.621,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.914,49	0,00
ANSSAL:	4.998,96	
Asigs. Familiares:	19.572,46	0,00
Total Contribuciones SS:	79.957,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.578,30
PAMI:	12.703,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.499,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.780,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.327,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.327,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.163,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.163,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	286.870,00	**Adicionales:**	54.818,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.751,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.602,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 28 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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:	**525.648,38**	
Rem. Imponible 1:	190.976,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.976,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.976,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	752.531,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.976,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	752.531,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.532,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.283,60	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:	20.062,74	0,00
PAMI:	2.961,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.751,07	0,00
ANSSAL:	6.772,78	
Asigs. Familiares:	8.755,33	0,00
Total Contribuciones SS:	40.303,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.007,37
PAMI:	5.729,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.386,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.123,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.379,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.379,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.189,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.189,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	107.354,27		**Adicionales:**	5.222,66	
Cant. horas extra:	32		**Importe Horas Extra:**	60.617,89	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.781,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.672,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00