CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**686.404,82**	
Rem. Imponible 1:	281.216,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.216,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.216,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	606.404,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.216,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	606.404,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.107.324,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.212,79	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:	29.532,72	0,00
PAMI:	4.359,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.577,60	0,00
ANSSAL:	5.457,64	
Asigs. Familiares:	12.888,00	0,00
Total Contribuciones SS:	54.815,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.933,81
PAMI:	8.436,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.728,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.099,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.926,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.926,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.463,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.463,32

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:**	4.445,31
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	18.943,09
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.:**	405.188,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30413763-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**674.512,03**	
Rem. Imponible 1:	421.296,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	421.296,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	421.296,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	549.001,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	421.296,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	549.001,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.014.908,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.292,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.619,35	0,00
PAMI:	6.587,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.894,35	0,00
ANSSAL:	4.941,02	
Asigs. Familiares:	19.471,77	0,00
Total Contribuciones SS:	79.513,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.342,62
PAMI:	12.638,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.470,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.452,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.999,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.999,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.999,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.999,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.974,70	**Adicionales:**	76.237,40
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	3.916,89
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.167,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.215,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**747.699,16**	
Rem. Imponible 1:	435.752,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	435.752,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	435.752,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	567.861,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	435.752,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	567.861,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.403.480,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	428.748,48	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:	46.176,21	0,00
PAMI:	6.817,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.030,24	0,00
ANSSAL:	5.110,75	
Asigs. Familiares:	20.151,18	0,00
Total Contribuciones SS:	82.285,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.932,74
PAMI:	13.072,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.555,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.560,68
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:	28.960,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.960,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.480,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.480,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	28.828,40
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	29.655,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	311.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**738.475,83**	
Rem. Imponible 1:	476.528,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.528,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.528,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.637,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.528,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.637,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.660,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	469.525,15	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:	50.567,86	0,00
PAMI:	7.465,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.413,54	0,00
ANSSAL:	5.477,74	
Asigs. Familiares:	22.067,68	0,00
Total Contribuciones SS:	89.992,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.418,17
PAMI:	14.295,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.738,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.452,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.040,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.040,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.520,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.520,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	28.828,40
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	70.432,43
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**696.037,80**	
Rem. Imponible 1:	442.822,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	442.822,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	442.822,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	570.527,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	442.822,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.527,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.433,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	435.818,68	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:	46.937,67	0,00
PAMI:	6.929,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.096,70	0,00
ANSSAL:	5.134,75	
Asigs. Familiares:	20.483,48	0,00
Total Contribuciones SS:	83.582,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.710,46
PAMI:	13.284,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.567,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.562,50
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:	29.096,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.096,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.548,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.548,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.974,70	**Adicionales:**	45.973,20
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	55.706,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.167,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	253.215,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**786.738,18**	
Rem. Imponible 1:	346.387,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.387,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.387,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.738,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.387,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.738,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	580.408,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	339.383,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.551,63	0,00
PAMI:	5.396,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.190,21	0,00
ANSSAL:	6.837,64	
Asigs. Familiares:	15.951,04	0,00
Total Contribuciones SS:	67.926,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.102,62
PAMI:	10.391,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.418,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.913,06
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:	38.746,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.746,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.373,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.373,32

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:**	33.793,90	
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.:**	440.350,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**623.461,74**	
Rem. Imponible 1:	324.574,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.574,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.574,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.279,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.574,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.279,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.154.031,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.570,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.202,35	0,00
PAMI:	5.049,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.985,16	0,00
ANSSAL:	4.070,52	
Asigs. Familiares:	14.925,82	0,00
Total Contribuciones SS:	61.233,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.703,17
PAMI:	9.737,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.035,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.475,66
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:	23.066,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.066,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.533,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.533,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	284.956,28	**Adicionales:**	1.182,40
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.906,46
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.529,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.887,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42391465-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**701.019,86**	
Rem. Imponible 1:	397.804,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.804,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.804,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.509,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.804,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.509,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.291.589,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.800,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.089,24	0,00
PAMI:	6.213,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.673,53	0,00
ANSSAL:	4.729,59	
Asigs. Familiares:	18.367,63	0,00
Total Contribuciones SS:	75.073,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.758,49
PAMI:	11.934,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.364,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.057,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.801,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.801,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.400,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.400,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	283.954,99		**Adicionales:**	28.828,40	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	27.853,43	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	57.167,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	303.215,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-29616089-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**255.311,09**	
Rem. Imponible 1:	115.835,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.835,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.835,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.835,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.835,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.835,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.277,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.333,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.098,30	0,00
PAMI:	1.786,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.055,93	0,00
ANSSAL:	1.042,52	
Asigs. Familiares:	5.279,67	0,00
Total Contribuciones SS:	21.262,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.741,87
PAMI:	3.475,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	521,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.738,18
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:	5.907,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.907,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.953,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.953,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**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:**	115.835,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	139.475,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35022271-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**382.587,10**	
Rem. Imponible 1:	251.680,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.680,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.680,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.397,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.680,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.397,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	672.771,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.987,63	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:	26.600,57	0,00
PAMI:	3.927,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.321,68	0,00
ANSSAL:	3.927,57	
Asigs. Familiares:	11.608,42	0,00
Total Contribuciones SS:	48.385,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.684,81
PAMI:	7.550,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.963,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.199,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.256,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.256,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.128,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.128,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.738,00			**Adicionales:**	1.477,38
Cant. horas extra:	44			**Importe Horas Extra:**	65.004,72
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.460,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.907,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**633.235,20**	
Rem. Imponible 1:	371.288,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.288,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.288,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.397,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.288,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.397,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	973.631,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.284,52	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:	39.233,44	0,00
PAMI:	5.792,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.424,27	0,00
ANSSAL:	4.530,57	
Asigs. Familiares:	17.121,37	0,00
Total Contribuciones SS:	70.101,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.841,70
PAMI:	11.138,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.265,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.245,64
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:	25.673,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.673,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.836,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.836,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	591,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**346.050,33**	
Rem. Imponible 1:	207.394,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.394,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.394,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	516.240,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.394,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	516.240,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	812.992,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.701,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.830,99	0,00
PAMI:	3.222,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.905,40	0,00
ANSSAL:	4.646,16	
Asigs. Familiares:	9.526,99	0,00
Total Contribuciones SS:	41.132,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.813,38
PAMI:	6.221,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.323,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.358,29
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:	26.328,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.328,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.164,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.164,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.259,00	**Adicionales:**	23.071,33
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.656,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.092.764,51**	
Rem. Imponible 1:	778.062,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	778.062,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	778.062,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	912.742,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	778.062,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	912.742,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.778.546,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	771.058,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	83.043,04	0,00
PAMI:	12.259,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.247,95	0,00
ANSSAL:	8.214,68	
Asigs. Familiares:	36.239,77	0,00
Total Contribuciones SS:	147.005,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.586,88
PAMI:	23.341,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.107,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.036,10
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:	46.549,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.549,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.274,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.274,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.071,00	**Adicionales:**	400.894,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.702,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	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:	**567.770,66**	
Rem. Imponible 1:	345.002,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.002,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.002,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.900,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.002,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.900,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.166,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	337.998,48	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:	36.402,44	0,00
PAMI:	5.374,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.177,19	0,00
ANSSAL:	4.175,10	
Asigs. Familiares:	15.885,93	0,00
Total Contribuciones SS:	65.014,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.950,24
PAMI:	10.350,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.087,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.387,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.658,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.658,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.829,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.829,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	265.921,76	**Adicionales:**	28.828,40
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	50.252,00
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.:**	222.768,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**616.252,29**	
Rem. Imponible 1:	239.602,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.602,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.602,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	539.252,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.602,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	539.252,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.007.172,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	232.598,61	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:	25.050,87	0,00
PAMI:	3.698,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.186,43	0,00
ANSSAL:	4.853,27	
Asigs. Familiares:	10.932,13	0,00
Total Contribuciones SS:	46.721,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.356,25
PAMI:	7.188,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.426,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.970,96
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:	27.501,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.501,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.750,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.750,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	199.594,49		**Adicionales:**	4.445,31	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
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.:**	376.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**732.380,12**	
Rem. Imponible 1:	470.433,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.433,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.433,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.542,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.433,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.542,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	770.390,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.429,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.911,35	0,00
PAMI:	7.368,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.356,24	0,00
ANSSAL:	5.422,88	
Asigs. Familiares:	21.781,18	0,00
Total Contribuciones SS:	88.840,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.747,64
PAMI:	14.112,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.711,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.572,07
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:	30.729,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.729,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.364,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.364,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	33.853,60
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	59.311,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**727.354,92**	
Rem. Imponible 1:	465.407,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.407,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.407,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.516,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.407,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.516,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.751,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.404,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.370,14	0,00
PAMI:	7.288,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.309,00	0,00
ANSSAL:	5.377,65	
Asigs. Familiares:	21.545,00	0,00
Total Contribuciones SS:	87.890,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.194,87
PAMI:	13.962,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.688,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.845,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.473,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.473,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.236,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.236,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	28.828,40
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	59.311,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**323.572,04**	
Rem. Imponible 1:	184.916,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.916,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.916,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.806,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.916,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.806,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	613.756,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.223,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.410,08	0,00
PAMI:	2.865,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.694,10	0,00
ANSSAL:	4.525,25	
Asigs. Familiares:	8.470,51	0,00
Total Contribuciones SS:	36.965,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.340,76
PAMI:	5.547,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.262,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.150,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.643,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.643,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.821,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.821,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.259,00	**Adicionales:**	593,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.656,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**355.255,57**	
Rem. Imponible 1:	224.348,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.348,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.348,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.396,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.348,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.396,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	525.940,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.656,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.656,96	0,00
PAMI:	3.492,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.064,77	0,00
ANSSAL:	3.927,57	
Asigs. Familiares:	10.323,84	0,00
Total Contribuciones SS:	43.465,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.678,34
PAMI:	6.730,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.963,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.372,59
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:	22.256,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.256,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.128,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.128,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.738,00	**Adicionales:**	3.693,45
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	35.457,12
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.460,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	130.907,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**633.690,39**	
Rem. Imponible 1:	371.874,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.874,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.874,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.875,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.874,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.875,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	974.086,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.870,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.296,58	0,00
PAMI:	5.801,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.429,78	0,00
ANSSAL:	4.534,88	
Asigs. Familiares:	17.148,92	0,00
Total Contribuciones SS:	70.211,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.906,18
PAMI:	11.156,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.267,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.329,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.697,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.697,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.848,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.848,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.477,00	**Adicionales:**	1.477,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.920,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.816,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	340.396,11	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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**727.354,92**	
Rem. Imponible 1:	465.407,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.407,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.407,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	597.516,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.407,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	597.516,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.539,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.404,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.370,14	0,00
PAMI:	7.288,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.309,00	0,00
ANSSAL:	5.377,65	
Asigs. Familiares:	21.545,00	0,00
Total Contribuciones SS:	87.890,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.194,87
PAMI:	13.962,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.688,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.845,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.473,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.473,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.236,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.236,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	28.828,40
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	59.311,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**726.763,72**	
Rem. Imponible 1:	464.816,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.816,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.816,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.925,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.816,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.925,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.159,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.813,04	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:	49.306,46	0,00
PAMI:	7.279,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.303,44	0,00
ANSSAL:	5.372,33	
Asigs. Familiares:	21.517,21	0,00
Total Contribuciones SS:	87.778,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.129,84
PAMI:	13.944,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.686,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.760,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.443,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.443,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.221,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.221,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	28.237,20
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	59.311,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**730.953,09**	
Rem. Imponible 1:	469.137,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	469.137,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	469.137,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	601.138,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	469.137,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	601.138,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.006.137,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	462.133,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.771,77	0,00
PAMI:	7.347,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.344,05	0,00
ANSSAL:	5.410,24	
Asigs. Familiares:	21.720,27	0,00
Total Contribuciones SS:	88.594,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.605,08
PAMI:	14.074,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.705,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.384,31
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:	30.658,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.658,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.329,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.329,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	295.477,00		**Adicionales:**	42.180,77	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	47.276,32	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	84.203,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.816,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**389.928,32**	
Rem. Imponible 1:	251.272,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	251.272,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	251.272,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.806,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	251.272,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.806,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	635.112,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.579,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.556,65	0,00
PAMI:	3.920,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.317,85	0,00
ANSSAL:	4.525,25	
Asigs. Familiares:	11.589,25	0,00
Total Contribuciones SS:	48.909,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.639,96
PAMI:	7.538,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.262,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.440,76
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:	25.643,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.643,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.821,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.821,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.259,00	**Adicionales:**	593,04
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	66.356,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.656,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-46416015-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**542.507,93**	
Rem. Imponible 1:	298.024,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.024,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.024,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	421.325,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.024,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	421.325,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	882.904,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.020,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.342,90	0,00
PAMI:	4.627,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.735,59	0,00
ANSSAL:	3.791,93	
Asigs. Familiares:	13.677,96	0,00
Total Contribuciones SS:	56.175,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.782,65
PAMI:	8.940,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.895,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.619,34
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:	21.487,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.487,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.743,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.743,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	274.312,57	**Adicionales:**	1.182,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.529,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	244.483,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**726.763,72**	
Rem. Imponible 1:	464.816,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.816,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.816,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.925,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.816,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.925,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.159,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	457.813,04	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:	49.306,46	0,00
PAMI:	7.279,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.303,44	0,00
ANSSAL:	5.372,33	
Asigs. Familiares:	21.517,21	0,00
Total Contribuciones SS:	87.778,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.129,84
PAMI:	13.944,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.686,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.760,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.443,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.443,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.221,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.221,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	28.237,20
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	59.311,52
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.668,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**345.394,28**	
Rem. Imponible 1:	206.738,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	206.738,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	206.738,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.806,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	206.738,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.806,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.790,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	202.045,81	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:	21.760,33	0,00
PAMI:	3.212,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.899,23	0,00
ANSSAL:	4.525,25	
Asigs. Familiares:	9.496,15	0,00
Total Contribuciones SS:	40.893,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.741,21
PAMI:	6.202,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.262,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.205,99
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:	25.643,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.643,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.821,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.821,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	148.259,00		**Adicionales:**	296,52	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	22.118,76	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.656,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**605.925,80**	
Rem. Imponible 1:	365.694,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.694,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.694,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.399,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.694,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.399,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	946.321,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.690,48	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:	38.630,96	0,00
PAMI:	5.703,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.371,69	0,00
ANSSAL:	4.440,60	
Asigs. Familiares:	16.858,45	0,00
Total Contribuciones SS:	69.004,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.226,36
PAMI:	10.970,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.220,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.417,48
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:	25.163,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.163,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.581,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.581,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	285.726,96	**Adicionales:**	28.237,20
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	51.730,00
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.:**	240.231,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**323.275,52**	
Rem. Imponible 1:	184.619,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.619,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.619,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.805,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.619,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.805,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.671,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.927,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.378,14	0,00
PAMI:	2.860,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.691,31	0,00
ANSSAL:	4.525,25	
Asigs. Familiares:	8.456,57	0,00
Total Contribuciones SS:	36.912,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.308,15
PAMI:	5.538,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.262,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.109,37
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:	25.643,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.643,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.821,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.821,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.259,00	**Adicionales:**	296,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.656,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**327.426,77**	
Rem. Imponible 1:	188.770,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.770,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.770,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.806,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.770,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.806,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.426,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.767,09	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.576,32	0,00
PAMI:	2.890,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.708,61	0,00
ANSSAL:	4.525,26	
Asigs. Familiares:	8.543,05	0,00
Total Contribuciones SS:	37.243,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.764,78
PAMI:	5.663,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.262,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.690,53
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:	25.643,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.643,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.821,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.821,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.259,00	**Adicionales:**	4.447,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.656,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**703.827,91**	
Rem. Imponible 1:	439.125,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.125,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.125,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	573.805,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.125,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	573.805,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	828.895,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	432.122,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.539,56	0,00
PAMI:	6.870,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.061,95	0,00
ANSSAL:	5.164,25	
Asigs. Familiares:	20.309,74	0,00
Total Contribuciones SS:	82.946,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.303,85
PAMI:	13.173,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.582,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.059,76
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:	29.264,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.264,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.632,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.632,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	302.071,00		**Adicionales:**	37.272,71	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	24.685,20	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.702,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**633.826,40**	
Rem. Imponible 1:	371.879,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	371.879,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	371.879,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.988,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	371.879,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.988,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	909.010,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	364.875,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.297,12	0,00
PAMI:	5.801,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.429,83	0,00
ANSSAL:	4.535,90	
Asigs. Familiares:	17.149,16	0,00
Total Contribuciones SS:	70.213,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.906,73
PAMI:	11.156,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.267,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.331,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.703,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.703,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.851,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.851,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	1.182,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	75.097,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.947,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**430.665,00**	
Rem. Imponible 1:	298.556,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	298.556,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	298.556,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.665,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	298.556,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.665,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.732,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	291.552,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.400,18	0,00
PAMI:	4.635,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.740,59	0,00
ANSSAL:	3.875,99	
Asigs. Familiares:	13.702,96	0,00
Total Contribuciones SS:	56.355,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.841,16
PAMI:	8.956,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.937,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.735,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.963,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.963,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.981,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.981,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.600,00	**Adicionales:**	2.956,00
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.:**	132.109,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 10/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**735.385,25**	
Rem. Imponible 1:	473.569,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.569,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.569,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.570,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.569,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.570,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	906.069,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.565,57	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:	50.249,11	0,00
PAMI:	7.418,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.385,72	0,00
ANSSAL:	5.450,13	
Asigs. Familiares:	21.928,58	0,00
Total Contribuciones SS:	89.431,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.092,62
PAMI:	14.207,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.725,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.024,77
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:	30.884,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.884,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.442,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.442,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.477,00	**Adicionales:**	46.612,93
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	47.276,32
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	84.203,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	261.816,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 28 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**619.515,86**	
Rem. Imponible 1:	279.650,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.650,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.650,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	589.515,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.650,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	589.515,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.030.435,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.958,05	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:	29.612,98	0,00
PAMI:	4.371,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.584,61	0,00
ANSSAL:	5.305,64	
Asigs. Familiares:	12.923,03	0,00
Total Contribuciones SS:	54.798,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.761,56
PAMI:	8.389,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.652,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.803,90
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:	30.065,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.065,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.032,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.032,65

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:**	6.667,97	
Cant. horas extra:	8		**Importe Horas Extra:**	15.154,48	
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.:**	339.865,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00