CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.123.382,04**	
Rem. Imponible 1:	684.513,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	684.513,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	684.513,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	844.622,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	684.513,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	844.622,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.107.042,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	677.509,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.967,76	0,00
PAMI:	10.772,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.368,59	0,00
ANSSAL:	7.601,60	
Asigs. Familiares:	31.842,94	0,00
Total Contribuciones SS:	129.553,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.296,43
PAMI:	20.535,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.800,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.632,62
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:	43.075,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.075,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.537,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.537,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	172.923,57
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.220,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	438.869,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**565.727,41**	
Rem. Imponible 1:	346.349,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.349,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.349,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.349,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.727,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.656,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.796,45	0,00
PAMI:	5.432,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.211,57	0,00
ANSSAL:	10.286,22	
Asigs. Familiares:	16.057,87	0,00
Total Contribuciones SS:	71.784,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.098,43
PAMI:	10.390,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.632,02
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:	58.288,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.699,00	**Adicionales:**	94.595,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.546,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.508,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.378,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**260.248,71**	
Rem. Imponible 1:	151.729,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.729,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.729,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.990,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.729,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.990,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.542,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.725,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.586,96	0,00
PAMI:	2.301,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.360,42	0,00
ANSSAL:	5.723,91	
Asigs. Familiares:	6.802,11	0,00
Total Contribuciones SS:	31.774,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.690,23
PAMI:	4.551,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.861,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.104,07
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:	32.435,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.435,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.217,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.217,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.115,32	**Adicionales:**	13.460,08
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	32.573,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	47.580,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.519,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**539.251,36**	
Rem. Imponible 1:	319.872,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.872,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.872,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.872,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.250,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.180,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.944,90	0,00
PAMI:	5.011,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.962,69	0,00
ANSSAL:	10.286,21	
Asigs. Familiares:	14.813,47	0,00
Total Contribuciones SS:	67.018,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.185,98
PAMI:	9.596,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.925,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.288,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.699,00	**Adicionales:**	71.665,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.508,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.378,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**990.130,88**	
Rem. Imponible 1:	567.601,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.601,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.601,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.710,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.601,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.710,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.130,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	560.598,04	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:	60.376,41	0,00
PAMI:	8.913,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.269,62	0,00
ANSSAL:	6.549,40	
Asigs. Familiares:	26.348,11	0,00
Total Contribuciones SS:	107.457,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.436,19
PAMI:	17.028,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.274,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.738,94
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:	37.113,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.113,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.556,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.556,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	68.488,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**990.303,61**	
Rem. Imponible 1:	596.570,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.570,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.570,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	990.303,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.570,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	990.303,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.303,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.566,46	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:	63.496,31	0,00
PAMI:	9.374,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.541,92	0,00
ANSSAL:	8.912,73	
Asigs. Familiares:	27.709,62	0,00
Total Contribuciones SS:	115.034,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.622,72
PAMI:	17.897,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.456,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.976,19
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:	50.505,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.505,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.252,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.252,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	461.265,58	**Adicionales:**	61.502,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.802,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.733,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**526.618,35**	
Rem. Imponible 1:	314.552,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.552,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.552,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.165.367,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.552,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.165.367,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.617,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.548,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.122,97	0,00
PAMI:	4.890,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.890,96	0,00
ANSSAL:	10.488,31	
Asigs. Familiares:	14.454,78	0,00
Total Contribuciones SS:	65.847,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.600,74
PAMI:	9.436,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.244,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.281,47
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:	59.433,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.433,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.716,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.716,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.868,29	**Adicionales:**	31.312,59
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	55.215,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.155,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.066,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

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:	**494.935,95**	
Rem. Imponible 1:	320.911,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.911,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.911,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	983.730,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.911,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	983.730,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.935,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.218,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.056,76	0,00
PAMI:	5.027,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.972,46	0,00
ANSSAL:	8.853,58	
Asigs. Familiares:	14.862,28	0,00
Total Contribuciones SS:	65.772,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.300,23
PAMI:	9.627,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.426,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.354,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.170,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.170,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	199.976,36		**Adicionales:**	35.915,20	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	40.363,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	44.656,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	174.024,75	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.268.895,61**	
Rem. Imponible 1:	749.644,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.644,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.644,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.268.895,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	749.644,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.268.895,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.268.895,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.641,09	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:	79.982,45	0,00
PAMI:	11.807,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.980,83	0,00
ANSSAL:	11.420,06	
Asigs. Familiares:	34.904,13	0,00
Total Contribuciones SS:	145.095,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.460,92
PAMI:	22.489,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.710,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.660,29
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:	64.713,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.713,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.356,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.356,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	599.715,82	**Adicionales:**	83.960,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.968,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	519.250,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.028.247,06**	
Rem. Imponible 1:	605.717,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.717,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.717,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.826,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.717,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.826,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.246,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.713,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.481,49	0,00
PAMI:	9.519,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.627,91	0,00
ANSSAL:	6.892,44	
Asigs. Familiares:	28.139,55	0,00
Total Contribuciones SS:	114.660,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.628,93
PAMI:	18.171,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.446,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.246,68
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:	39.057,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.057,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.528,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.528,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	98.348,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**759.336,43**	
Rem. Imponible 1:	509.491,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.491,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.491,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.492,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.491,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.492,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.336,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.488,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.117,99	0,00
PAMI:	7.989,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.723,39	0,00
ANSSAL:	5.773,44	
Asigs. Familiares:	23.616,95	0,00
Total Contribuciones SS:	96.221,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.044,12
PAMI:	15.284,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.886,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.215,60
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:	32.716,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.716,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.358,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.358,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	07
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.951,70	**Adicionales:**	64.884,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.656,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.844,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **27-12884003-1**
Nombre y Apellido: **GLADYS ESTHER RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-12884003-1

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:	02 - Jubilado
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	72 - Santa Fe - Santo Tome
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**483.554,84**	
Rem. Imponible 1:	294.798,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	294.798,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	294.798,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	360.799,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	294.798,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	360.799,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	483.553,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	290.106,46	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:	31.244,47	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:	31.244,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.427,88
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:	32.427,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.940,00	**Adicionales:**	54.202,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.656,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.755,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.029.059,55**	
Rem. Imponible 1:	606.530,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.530,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.530,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	766.639,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.530,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.639,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.059,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.526,42	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:	64.569,00	0,00
PAMI:	9.532,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.635,55	0,00
ANSSAL:	6.899,75	
Asigs. Familiares:	28.177,74	0,00
Total Contribuciones SS:	114.814,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.718,31
PAMI:	18.195,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.449,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.364,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.098,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.098,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.549,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.549,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	99.161,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**968.168,43**	
Rem. Imponible 1:	559.722,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.722,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.722,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.494,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.722,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.494,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.167,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.719,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.527,87	0,00
PAMI:	8.788,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.195,56	0,00
ANSSAL:	6.430,45	
Asigs. Familiares:	25.977,81	0,00
Total Contribuciones SS:	105.919,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.569,52
PAMI:	16.791,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.215,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.576,44
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:	36.439,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.439,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.219,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.219,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.638,68	**Adicionales:**	96.309,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.774,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	408.445,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.028.246,93**	
Rem. Imponible 1:	605.717,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.717,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.717,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.826,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.717,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.826,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.246,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.713,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.481,49	0,00
PAMI:	9.519,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.627,91	0,00
ANSSAL:	6.892,44	
Asigs. Familiares:	28.139,55	0,00
Total Contribuciones SS:	114.660,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.628,93
PAMI:	18.171,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.446,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.246,68
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:	39.057,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.057,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.528,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.528,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	98.348,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**493.561,51**	
Rem. Imponible 1:	278.826,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.826,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.826,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.826,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.561,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.822,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.275,31	0,00
PAMI:	4.321,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.555,13	0,00
ANSSAL:	10.286,22	
Asigs. Familiares:	12.775,67	0,00
Total Contribuciones SS:	59.214,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.670,91
PAMI:	8.364,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.178,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.288,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.339,38	**Adicionales:**	42.331,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.155,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.735,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**818.333,24**	
Rem. Imponible 1:	558.667,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.667,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.667,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.668,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.667,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.668,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.332,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.663,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.414,21	0,00
PAMI:	8.771,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.185,64	0,00
ANSSAL:	6.216,02	
Asigs. Familiares:	25.928,21	0,00
Total Contribuciones SS:	105.515,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.453,44
PAMI:	16.760,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.108,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.321,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.224,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.224,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.612,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.612,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	08
	01 - Activo	/	13
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.878,99	**Adicionales:**	101.484,56
Cant. horas extra:	63	**Importe Horas Extra:**	20.648,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.656,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.665,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**625.243,26**	
Rem. Imponible 1:	346.254,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.254,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.254,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.063.282,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.254,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.063.282,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.841,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.561,99	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:	36.786,23	0,00
PAMI:	5.430,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.210,68	0,00
ANSSAL:	9.569,54	
Asigs. Familiares:	16.053,41	0,00
Total Contribuciones SS:	71.050,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.087,99
PAMI:	10.387,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.784,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.260,39
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:	54.227,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.227,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.113,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.113,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.491,33	**Adicionales:**	32.976,10
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	37.787,03
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.:**	278.988,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**950.669,13**	
Rem. Imponible 1:	553.518,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	553.518,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	553.518,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	950.668,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	553.518,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	950.668,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.668,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	546.515,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.859,67	0,00
PAMI:	8.689,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.137,24	0,00
ANSSAL:	8.556,02	
Asigs. Familiares:	25.686,21	0,00
Total Contribuciones SS:	106.928,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.887,06
PAMI:	16.605,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.278,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.770,63
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:	48.484,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.484,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.242,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.242,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	461.265,58	**Adicionales:**	18.450,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.802,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	397.150,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.258,06**	
Rem. Imponible 1:	88.169,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.169,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.169,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.169,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.257,91	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:	9.495,90	0,00
PAMI:	1.401,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,80	0,00
ANSSAL:	10.286,21	
Asigs. Familiares:	4.143,99	0,00
Total Contribuciones SS:	26.156,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.698,69
PAMI:	2.645,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.486,90
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:	58.288,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.554,08	**Adicionales:**	24.615,83
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:	153.283,50	**Conceptos no remun.:**	80.088,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**859.668,55**	
Rem. Imponible 1:	465.307,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.307,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.307,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.742,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.307,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.742,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.667,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.303,49	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:	49.359,29	0,00
PAMI:	7.287,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.308,05	0,00
ANSSAL:	5.532,68	
Asigs. Familiares:	21.540,26	0,00
Total Contribuciones SS:	88.027,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.183,79
PAMI:	13.959,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.766,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.909,35
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:	31.351,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.351,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.675,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.675,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.104,17	**Adicionales:**	60.347,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.855,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.361,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**750.052,66**	
Rem. Imponible 1:	418.850,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.850,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.850,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.611,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.850,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.611,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.052,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.846,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.355,85	0,00
PAMI:	6.548,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.871,36	0,00
ANSSAL:	5.018,50	
Asigs. Familiares:	19.356,78	0,00
Total Contribuciones SS:	79.150,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.073,50
PAMI:	12.565,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.509,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.148,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.438,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.438,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.219,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.219,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.580,72	**Adicionales:**	56.269,30
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.:**	331.202,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.036.778,57**	
Rem. Imponible 1:	614.249,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.249,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.249,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.358,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.249,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.358,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.778,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	607.245,39	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:	65.400,33	0,00
PAMI:	9.655,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.708,11	0,00
ANSSAL:	6.969,22	
Asigs. Familiares:	28.540,53	0,00
Total Contribuciones SS:	116.273,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.567,40
PAMI:	18.427,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.484,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.479,48
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:	39.492,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.492,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.746,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.746,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	106.880,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.261.610,68**	
Rem. Imponible 1:	810.630,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	810.630,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	810.630,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	999.189,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	810.630,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	999.189,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.609,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	803.627,05	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:	86.550,63	0,00
PAMI:	12.777,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.554,09	0,00
ANSSAL:	8.992,71	
Asigs. Familiares:	37.770,47	0,00
Total Contribuciones SS:	153.645,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.169,38
PAMI:	24.318,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.496,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.984,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.958,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.958,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.479,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.479,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	476.450,00	**Adicionales:**	221.892,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	112.288,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	450.979,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.123.382,04**	
Rem. Imponible 1:	684.513,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	684.513,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	684.513,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	844.622,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	684.513,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	844.622,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.107.042,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	677.509,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.967,76	0,00
PAMI:	10.772,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.368,59	0,00
ANSSAL:	7.601,60	
Asigs. Familiares:	31.842,94	0,00
Total Contribuciones SS:	129.553,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.296,43
PAMI:	20.535,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.800,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.632,62
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:	43.075,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.075,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.537,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.537,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	172.923,57
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	4.220,45
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	438.869,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**912.788,24**	
Rem. Imponible 1:	518.427,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.427,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.427,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.862,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.427,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.862,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.787,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.423,52	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:	55.080,31	0,00
PAMI:	8.131,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.807,38	0,00
ANSSAL:	6.010,76	
Asigs. Familiares:	24.036,91	0,00
Total Contribuciones SS:	98.066,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.026,99
PAMI:	15.552,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.005,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.585,19
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:	34.060,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.060,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.030,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.030,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.015,36	**Adicionales:**	94.270,17
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.809,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.332,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.361,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**565.727,41**	
Rem. Imponible 1:	346.349,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.349,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.349,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.349,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.727,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.656,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.796,45	0,00
PAMI:	5.432,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.211,57	0,00
ANSSAL:	10.286,22	
Asigs. Familiares:	16.057,87	0,00
Total Contribuciones SS:	71.784,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.098,43
PAMI:	10.390,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.632,02
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:	58.288,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.699,00	**Adicionales:**	94.595,50
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	3.546,85
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.508,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.378,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**260.248,71**	
Rem. Imponible 1:	151.729,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.729,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.729,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	635.990,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.729,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	635.990,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.542,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.725,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.586,96	0,00
PAMI:	2.301,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.360,42	0,00
ANSSAL:	5.723,91	
Asigs. Familiares:	6.802,11	0,00
Total Contribuciones SS:	31.774,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.690,23
PAMI:	4.551,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.861,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.104,07
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:	32.435,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.435,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.217,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.217,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.115,32	**Adicionales:**	13.460,08
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	32.573,86
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	47.580,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.519,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**539.251,36**	
Rem. Imponible 1:	319.872,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.872,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.872,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.872,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	539.250,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.180,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.944,90	0,00
PAMI:	5.011,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.962,69	0,00
ANSSAL:	10.286,21	
Asigs. Familiares:	14.813,47	0,00
Total Contribuciones SS:	67.018,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.185,98
PAMI:	9.596,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.925,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.288,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	203.699,00	**Adicionales:**	71.665,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.508,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	219.378,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**990.130,88**	
Rem. Imponible 1:	567.601,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.601,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.601,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	727.710,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.601,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	727.710,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.130,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	560.598,04	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:	60.376,41	0,00
PAMI:	8.913,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.269,62	0,00
ANSSAL:	6.549,40	
Asigs. Familiares:	26.348,11	0,00
Total Contribuciones SS:	107.457,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.436,19
PAMI:	17.028,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.274,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.738,94
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:	37.113,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.113,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.556,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.556,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	68.488,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	92.851,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**990.303,61**	
Rem. Imponible 1:	596.570,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	596.570,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	596.570,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	990.303,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	596.570,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	990.303,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	990.303,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.566,46	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:	63.496,31	0,00
PAMI:	9.374,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.541,92	0,00
ANSSAL:	8.912,73	
Asigs. Familiares:	27.709,62	0,00
Total Contribuciones SS:	115.034,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.622,72
PAMI:	17.897,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.456,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.976,19
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:	50.505,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.505,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.252,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.252,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	01 - Activo	/	10
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	461.265,58	**Adicionales:**	61.502,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.802,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.733,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**526.618,35**	
Rem. Imponible 1:	314.552,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.552,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.552,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.165.367,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.552,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.165.367,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.617,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	307.548,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.122,97	0,00
PAMI:	4.890,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.890,96	0,00
ANSSAL:	10.488,31	
Asigs. Familiares:	14.454,78	0,00
Total Contribuciones SS:	65.847,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.600,74
PAMI:	9.436,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.244,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.281,47
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:	59.433,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.433,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.716,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.716,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.868,29	**Adicionales:**	31.312,59
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	55.215,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.155,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	212.066,18
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

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:	**494.935,95**	
Rem. Imponible 1:	320.911,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.911,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.911,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	983.730,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.911,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	983.730,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	494.935,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.218,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.056,76	0,00
PAMI:	5.027,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.972,46	0,00
ANSSAL:	8.853,58	
Asigs. Familiares:	14.862,28	0,00
Total Contribuciones SS:	65.772,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.300,23
PAMI:	9.627,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.426,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.354,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.170,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.170,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.085,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.085,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	199.976,36		**Adicionales:**	35.915,20	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	40.363,64	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	44.656,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	174.024,75	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.268.895,61**	
Rem. Imponible 1:	749.644,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.644,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.644,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.268.895,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	749.644,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.268.895,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.268.895,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.641,09	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:	79.982,45	0,00
PAMI:	11.807,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.980,83	0,00
ANSSAL:	11.420,06	
Asigs. Familiares:	34.904,13	0,00
Total Contribuciones SS:	145.095,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.460,92
PAMI:	22.489,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.710,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.660,29
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:	64.713,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.713,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.356,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.356,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	599.715,82	**Adicionales:**	83.960,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.968,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	519.250,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.028.247,06**	
Rem. Imponible 1:	605.717,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.717,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.717,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.826,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.717,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.826,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.246,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.713,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.481,49	0,00
PAMI:	9.519,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.627,91	0,00
ANSSAL:	6.892,44	
Asigs. Familiares:	28.139,55	0,00
Total Contribuciones SS:	114.660,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.628,93
PAMI:	18.171,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.446,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.246,68
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:	39.057,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.057,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.528,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.528,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	98.348,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 27-25942509-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**759.336,43**	
Rem. Imponible 1:	509.491,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	509.491,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	509.491,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	641.492,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	509.491,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	641.492,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.336,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.488,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.117,99	0,00
PAMI:	7.989,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.723,39	0,00
ANSSAL:	5.773,44	
Asigs. Familiares:	23.616,95	0,00
Total Contribuciones SS:	96.221,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.044,12
PAMI:	15.284,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.886,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.215,60
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:	32.716,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.716,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.358,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.358,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	07
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.951,70	**Adicionales:**	64.884,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.656,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.844,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**912.788,24**	
Rem. Imponible 1:	518.427,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.427,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.427,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.862,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.427,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.862,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.787,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.423,52	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:	55.080,31	0,00
PAMI:	8.131,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.807,38	0,00
ANSSAL:	6.010,76	
Asigs. Familiares:	24.036,91	0,00
Total Contribuciones SS:	98.066,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.026,99
PAMI:	15.552,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.005,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.585,19
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:	34.060,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.060,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.030,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.030,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.015,36	**Adicionales:**	94.270,17
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.809,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.332,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.361,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.029.059,55**	
Rem. Imponible 1:	606.530,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	606.530,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	606.530,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	766.639,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	606.530,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.639,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.029.059,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.526,42	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:	64.569,00	0,00
PAMI:	9.532,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.635,55	0,00
ANSSAL:	6.899,75	
Asigs. Familiares:	28.177,74	0,00
Total Contribuciones SS:	114.814,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.718,31
PAMI:	18.195,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.449,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.364,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.098,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.098,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.549,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.549,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	99.161,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**968.168,43**	
Rem. Imponible 1:	559.722,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	559.722,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	559.722,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.494,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	559.722,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.494,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	968.167,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	552.719,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.527,87	0,00
PAMI:	8.788,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.195,56	0,00
ANSSAL:	6.430,45	
Asigs. Familiares:	25.977,81	0,00
Total Contribuciones SS:	105.919,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.569,52
PAMI:	16.791,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.215,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.576,44
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:	36.439,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.439,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.219,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.219,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	392.638,68	**Adicionales:**	96.309,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.774,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	408.445,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.028.246,93**	
Rem. Imponible 1:	605.717,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.717,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.717,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.826,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.717,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.826,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.246,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	598.713,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.481,49	0,00
PAMI:	9.519,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.627,91	0,00
ANSSAL:	6.892,44	
Asigs. Familiares:	28.139,55	0,00
Total Contribuciones SS:	114.660,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.628,93
PAMI:	18.171,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.446,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	88.246,68
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:	39.057,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.057,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.528,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.528,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	98.348,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**493.561,51**	
Rem. Imponible 1:	278.826,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.826,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.826,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.826,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	493.561,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.822,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.275,31	0,00
PAMI:	4.321,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.555,13	0,00
ANSSAL:	10.286,22	
Asigs. Familiares:	12.775,67	0,00
Total Contribuciones SS:	59.214,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.670,91
PAMI:	8.364,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.178,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.288,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	205.339,38	**Adicionales:**	42.331,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.155,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	214.735,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**818.333,24**	
Rem. Imponible 1:	558.667,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	558.667,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	558.667,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	690.668,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	558.667,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	690.668,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	818.332,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	551.663,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.414,21	0,00
PAMI:	8.771,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.185,64	0,00
ANSSAL:	6.216,02	
Asigs. Familiares:	25.928,21	0,00
Total Contribuciones SS:	105.515,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.453,44
PAMI:	16.760,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.108,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.321,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.224,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.224,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.612,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.612,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	08
	01 - Activo	/	13
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.878,99	**Adicionales:**	101.484,56
Cant. horas extra:	63	**Importe Horas Extra:**	20.648,07
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.656,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.665,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**625.243,26**	
Rem. Imponible 1:	346.254,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.254,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.254,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.063.282,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.254,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.063.282,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.841,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.561,99	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:	36.786,23	0,00
PAMI:	5.430,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.210,68	0,00
ANSSAL:	9.569,54	
Asigs. Familiares:	16.053,41	0,00
Total Contribuciones SS:	71.050,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.087,99
PAMI:	10.387,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.784,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.260,39
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:	54.227,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.227,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.113,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.113,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.491,33	**Adicionales:**	32.976,10
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	37.787,03
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.:**	278.988,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	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:	**950.669,13**	
Rem. Imponible 1:	553.518,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	553.518,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	553.518,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	950.668,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	553.518,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	950.668,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.668,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	546.515,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.859,67	0,00
PAMI:	8.689,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.137,24	0,00
ANSSAL:	8.556,02	
Asigs. Familiares:	25.686,21	0,00
Total Contribuciones SS:	106.928,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.887,06
PAMI:	16.605,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.278,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.770,63
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:	48.484,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.484,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.242,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.242,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	461.265,58	**Adicionales:**	18.450,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.802,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	397.150,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.258,06**	
Rem. Imponible 1:	88.169,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.169,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.169,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.142.912,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.169,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.142.912,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.257,91	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:	9.495,90	0,00
PAMI:	1.401,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,80	0,00
ANSSAL:	10.286,21	
Asigs. Familiares:	4.143,99	0,00
Total Contribuciones SS:	26.156,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.698,69
PAMI:	2.645,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.486,90
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:	58.288,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.288,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.144,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.144,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	05 - Licencia por maternidad	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	63.554,08	**Adicionales:**	24.615,83
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:	153.283,50	**Conceptos no remun.:**	80.088,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**859.668,55**	
Rem. Imponible 1:	465.307,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	465.307,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	465.307,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.742,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	465.307,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.742,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.667,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.303,49	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:	49.359,29	0,00
PAMI:	7.287,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.308,05	0,00
ANSSAL:	5.532,68	
Asigs. Familiares:	21.540,26	0,00
Total Contribuciones SS:	88.027,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.183,79
PAMI:	13.959,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.766,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.909,35
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:	31.351,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.351,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.675,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.675,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	377.104,17	**Adicionales:**	60.347,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	27.855,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.361,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**750.052,66**	
Rem. Imponible 1:	418.850,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	418.850,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	418.850,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.611,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	418.850,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.611,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	750.052,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.846,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.355,85	0,00
PAMI:	6.548,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.871,36	0,00
ANSSAL:	5.018,50	
Asigs. Familiares:	19.356,78	0,00
Total Contribuciones SS:	79.150,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.073,50
PAMI:	12.565,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.509,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.148,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.438,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.438,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.219,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.219,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	362.580,72	**Adicionales:**	56.269,30
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.:**	331.202,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.036.778,57**	
Rem. Imponible 1:	614.249,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.249,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.249,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.358,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.249,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.358,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.778,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	607.245,39	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:	65.400,33	0,00
PAMI:	9.655,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.708,11	0,00
ANSSAL:	6.969,22	
Asigs. Familiares:	28.540,53	0,00
Total Contribuciones SS:	116.273,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.567,40
PAMI:	18.427,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.484,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.479,48
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:	39.492,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.492,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.746,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.746,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	406.262,00	**Adicionales:**	106.880,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	101.107,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.529,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.261.610,68**	
Rem. Imponible 1:	810.630,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	810.630,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	810.630,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	999.189,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	810.630,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	999.189,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.609,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	803.627,05	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:	86.550,63	0,00
PAMI:	12.777,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.554,09	0,00
ANSSAL:	8.992,71	
Asigs. Familiares:	37.770,47	0,00
Total Contribuciones SS:	153.645,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.169,38
PAMI:	24.318,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.496,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.984,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.958,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.958,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.479,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.479,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	476.450,00	**Adicionales:**	221.892,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	112.288,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	450.979,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	03/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**912.788,24**	
Rem. Imponible 1:	518.427,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	518.427,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	518.427,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	667.862,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	518.427,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	667.862,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	912.787,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	511.423,52	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:	55.080,31	0,00
PAMI:	8.131,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.807,38	0,00
ANSSAL:	6.010,76	
Asigs. Familiares:	24.036,91	0,00
Total Contribuciones SS:	98.066,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.026,99
PAMI:	15.552,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.005,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.585,19
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:	34.060,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.060,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.030,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.030,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	379.015,36	**Adicionales:**	94.270,17
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	14.809,57
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.332,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.361,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00