CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**908.137,47**	
Rem. Imponible 1:	583.587,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	583.587,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	583.587,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	715.696,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	583.587,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	715.696,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.137,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	576.583,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	62.098,03	0,00
PAMI:	9.167,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.419,88	0,00
ANSSAL:	6.441,26	
Asigs. Familiares:	27.099,42	0,00
Total Contribuciones SS:	110.226,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.194,57
PAMI:	17.507,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.220,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.922,81
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:	36.500,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.500,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.250,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.250,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.903,96	**Adicionales:**	134.961,83
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	27.721,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**480.430,27**	
Rem. Imponible 1:	275.051,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.051,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.051,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.049.928,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.051,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.049.928,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	480.429,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	270.359,29	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:	29.117,70	0,00
PAMI:	4.298,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.541,38	0,00
ANSSAL:	9.449,35	
Asigs. Familiares:	12.706,89	0,00
Total Contribuciones SS:	58.114,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.255,69
PAMI:	8.251,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.724,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.231,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.546,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.546,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.773,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.773,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	200.294,00	**Adicionales:**	31.809,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**333.816,95**	
Rem. Imponible 1:	188.086,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	188.086,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	188.086,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	927.551,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	188.086,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	927.551,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.816,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.082,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.502,62	0,00
PAMI:	2.879,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.702,18	0,00
ANSSAL:	8.347,97	
Asigs. Familiares:	8.510,89	0,00
Total Contribuciones SS:	40.942,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.689,52
PAMI:	5.642,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.173,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.506,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.305,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.305,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.652,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.652,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	159.393,97	**Adicionales:**	28.692,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**491.608,34**	
Rem. Imponible 1:	293.075,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	293.075,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	293.075,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.019.334,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	293.075,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.019.334,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.607,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.383,33	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:	31.058,88	0,00
PAMI:	4.585,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.710,80	0,00
ANSSAL:	9.174,01	
Asigs. Familiares:	13.554,02	0,00
Total Contribuciones SS:	61.083,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.238,34
PAMI:	8.792,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.587,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.617,61
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:	51.986,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.986,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.993,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.993,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	193.564,12			**Adicionales:**	69.448,08
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**950.939,62**	
Rem. Imponible 1:	556.410,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	556.410,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	556.410,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	688.519,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	556.410,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	688.519,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	950.939,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	549.406,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	59.171,11	0,00
PAMI:	8.735,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.164,42	0,00
ANSSAL:	6.196,68	
Asigs. Familiares:	25.822,12	0,00
Total Contribuciones SS:	105.089,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	61.205,15
PAMI:	16.692,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.098,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.995,80
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:	35.114,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.114,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.557,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.557,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	67.343,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	18 - ILT primeros 10 días
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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	18 - Córdoba - Gran Córdoba
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**920.002,13**	
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:	920.002,02	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:	920.002,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	920.002,02	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:	8.280,02	
Asigs. Familiares:	25.686,21	0,00
Total Contribuciones SS:	106.652,73	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:	4.140,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.632,63
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:	46.920,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.920,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.460,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.460,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	28		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 23-35080633-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.467,10**	
Rem. Imponible 1:	468.780,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	468.780,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	468.780,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	988.739,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	468.780,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	988.739,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.466,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.776,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.733,35	0,00
PAMI:	7.342,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.340,70	0,00
ANSSAL:	8.898,66	
Asigs. Familiares:	21.703,50	0,00
Total Contribuciones SS:	92.018,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.565,84
PAMI:	14.063,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.449,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.078,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.425,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.425,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.212,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.212,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	186.860,95	**Adicionales:**	29.769,23
Cant. horas extra:	64	**Importe Horas Extra:**	239.265,76
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**516.916,91**	
Rem. Imponible 1:	328.160,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.160,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.160,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	983.730,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.160,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	983.730,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.915,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.468,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.837,56	0,00
PAMI:	5.143,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.040,60	0,00
ANSSAL:	8.853,58	
Asigs. Familiares:	15.203,02	0,00
Total Contribuciones SS:	67.077,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.097,71
PAMI:	9.844,83
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:	50.369,33
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:	50.170,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.170,28

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:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.940,00	**Adicionales:**	63.346,80
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	24.218,18
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **27-23459701-4**
Nombre y Apellido: **LAURA MARGARITA BERTOLA**

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.234.087,05**	
Rem. Imponible 1:	754.002,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.002,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.002,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.234.086,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.002,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.234.086,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.234.086,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	746.999,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.451,80	0,00
PAMI:	11.877,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.021,79	0,00
ANSSAL:	11.106,78	
Asigs. Familiares:	35.108,95	0,00
Total Contribuciones SS:	145.566,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.940,30
PAMI:	22.620,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.553,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.113,77
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:	62.938,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.938,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.469,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.469,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	604.073,76	**Adicionales:**	83.960,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.097.671,06**	
Rem. Imponible 1:	682.147,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.147,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.147,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.256,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.147,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.256,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.076.676,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.143,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.712,99	0,00
PAMI:	10.734,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.346,35	0,00
ANSSAL:	7.328,31	
Asigs. Familiares:	31.731,76	0,00
Total Contribuciones SS:	128.854,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.036,23
PAMI:	20.464,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.664,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.164,81
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:	41.527,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.527,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.763,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.763,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	96.703,83
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.258,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**929.486,70**	
Rem. Imponible 1:	551.978,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	551.978,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	551.978,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.979,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	551.978,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.979,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	929.486,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	544.974,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.693,77	0,00
PAMI:	8.665,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.122,76	0,00
ANSSAL:	6.155,81	
Asigs. Familiares:	25.613,81	0,00
Total Contribuciones SS:	104.251,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.717,62
PAMI:	16.559,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.077,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.354,88
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:	34.882,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.882,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.441,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.441,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.879,00	**Adicionales:**	70.787,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-26811331-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.132.138,87**	
Rem. Imponible 1:	737.609,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	737.609,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	737.609,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	869.718,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	737.609,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	869.718,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.132.138,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	730.605,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.686,25	0,00
PAMI:	11.616,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.867,69	0,00
ANSSAL:	7.827,47	
Asigs. Familiares:	34.338,47	0,00
Total Contribuciones SS:	139.336,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	81.137,05
PAMI:	22.128,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.913,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	107.179,07
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:	44.355,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.355,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.177,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.177,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	152.165,81
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.258,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.076.677,06**	
Rem. Imponible 1:	682.147,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.147,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.147,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.256,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.147,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.256,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.076.676,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.143,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.712,99	0,00
PAMI:	10.734,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.346,35	0,00
ANSSAL:	7.328,31	
Asigs. Familiares:	31.731,76	0,00
Total Contribuciones SS:	128.854,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.036,23
PAMI:	20.464,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.664,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.164,81
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:	41.527,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.527,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.763,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.763,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	96.703,83
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.258,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-30719338-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 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:	**1.076.676,78**	
Rem. Imponible 1:	682.147,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.147,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.147,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.256,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.147,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.256,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.076.676,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.143,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.712,99	0,00
PAMI:	10.734,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.346,35	0,00
ANSSAL:	7.328,31	
Asigs. Familiares:	31.731,76	0,00
Total Contribuciones SS:	128.854,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.036,23
PAMI:	20.464,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.664,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.164,81
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:	41.527,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.527,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.763,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.763,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	96.703,83
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.258,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.097.670,78**	
Rem. Imponible 1:	682.147,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	682.147,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	682.147,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	814.256,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	682.147,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	814.256,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.076.676,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	675.143,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	72.712,99	0,00
PAMI:	10.734,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.346,35	0,00
ANSSAL:	7.328,31	
Asigs. Familiares:	31.731,76	0,00
Total Contribuciones SS:	128.854,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.036,23
PAMI:	20.464,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.664,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.164,81
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:	41.527,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.527,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.763,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.763,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	96.703,83
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.258,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**402.567,37**	
Rem. Imponible 1:	217.726,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	217.726,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	217.726,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.049.928,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	217.726,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.049.928,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	402.566,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.722,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.694,83	0,00
PAMI:	3.350,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.980,79	0,00
ANSSAL:	9.449,35	
Asigs. Familiares:	9.903,97	0,00
Total Contribuciones SS:	47.379,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.949,90
PAMI:	6.531,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.724,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.206,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.546,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.546,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.773,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.773,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	179.162,98	**Adicionales:**	38.563,37
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 75 - Santa Fe - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**974.207,83**	
Rem. Imponible 1:	616.339,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	616.339,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	616.339,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	748.340,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	616.339,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	748.340,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	974.207,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	609.336,06	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:	65.625,49	0,00
PAMI:	9.688,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.727,76	0,00
ANSSAL:	6.735,07	
Asigs. Familiares:	28.638,79	0,00
Total Contribuciones SS:	116.415,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.797,37
PAMI:	18.490,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.367,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.655,09
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:	38.165,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.165,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.082,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.082,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	391.879,00	**Adicionales:**	64.909,19
Cant. horas extra:	79	**Importe Horas Extra:**	70.239,55
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**184.159,58**	
Rem. Imponible 1:	123.387,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.387,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.387,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	944.130,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.387,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	944.130,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.158,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.996,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.031,35	0,00
PAMI:	1.923,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.137,37	0,00
ANSSAL:	8.497,17	
Asigs. Familiares:	5.686,85	0,00
Total Contribuciones SS:	30.276,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.572,58
PAMI:	3.701,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.248,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.522,78
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:	48.150,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.150,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.075,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.075,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.612,54	**Adicionales:**	14.953,90
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	31.820,66
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**923.169,13**	
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:	923.168,69	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:	923.168,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	923.168,69	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:	8.308,52	
Asigs. Familiares:	25.686,21	0,00
Total Contribuciones SS:	106.681,23	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:	4.154,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	81.646,88
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:	47.081,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.081,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.540,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.540,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	28		**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	

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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: 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:	**343.239,70**	
Rem. Imponible 1:	279.354,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.354,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.354,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.019.334,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.354,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.019.334,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	343.239,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.661,88	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:	29.581,08	0,00
PAMI:	4.367,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.581,82	0,00
ANSSAL:	9.174,01	
Asigs. Familiares:	12.909,11	0,00
Total Contribuciones SS:	58.613,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.728,98
PAMI:	8.380,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.587,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.696,61
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:	51.986,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.986,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.993,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.993,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	234.744,57	**Adicionales:**	44.609,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-36530475-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.002.412,05**	
Rem. Imponible 1:	621.033,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	621.033,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	621.033,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	748.738,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	621.033,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	748.738,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.411,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	614.029,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	66.131,02	0,00
PAMI:	9.763,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.771,88	0,00
ANSSAL:	6.738,65	
Asigs. Familiares:	28.859,41	0,00
Total Contribuciones SS:	117.264,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.313,70
PAMI:	18.631,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.369,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.314,04
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:	38.185,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.185,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.092,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.092,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	386.048,77	**Adicionales:**	172.267,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**461.106,36**	
Rem. Imponible 1:	272.528,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	272.528,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	272.528,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	347.390,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	272.528,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	347.390,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.105,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.524,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.597,00	0,00
PAMI:	4.221,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.495,93	0,00
ANSSAL:	3.126,51	
Asigs. Familiares:	12.479,66	0,00
Total Contribuciones SS:	50.920,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.978,11
PAMI:	8.175,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.563,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.717,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.716,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.716,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.858,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.858,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	236.044,75	**Adicionales:**	36.483,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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

seleccionar CUIL: 27-41903138-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.163.193,41**	
Rem. Imponible 1:	768.663,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	768.663,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	768.663,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	900.772,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	768.663,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	900.772,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.163.192,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	761.659,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	82.030,78	0,00
PAMI:	12.110,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.159,60	0,00
ANSSAL:	8.106,95	
Asigs. Familiares:	35.798,02	0,00
Total Contribuciones SS:	145.205,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.553,00
PAMI:	23.059,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.053,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.666,39
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:	45.939,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.939,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.969,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.969,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	399.471,00	**Adicionales:**	271.478,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 02/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 20 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.410.925,82**	
Rem. Imponible 1:	987.946,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	987.946,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	987.946,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.148.505,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	987.946,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.148.505,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.410.925,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	980.942,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.647,54	0,00
PAMI:	15.596,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.220,86	0,00
ANSSAL:	10.336,55	
Asigs. Familiares:	46.104,31	0,00
Total Contribuciones SS:	186.906,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	108.674,11
PAMI:	29.638,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.168,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	143.480,77
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:	58.573,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.573,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.286,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.286,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	468.486,00	**Adicionales:**	411.108,46
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.:**	324.550,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	42.948,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	205.378,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	145.730,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.063,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.532,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.596,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.529,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.802,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	366.483,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.884,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.686,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	44.656,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.755,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	65.968,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	480.084,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.714,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	415.523,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.312,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	377.508,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.714,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.529,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.714,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.529,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.714,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.529,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.714,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	415.523,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	184.841,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	89.312,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	357.868,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.772,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	73.802,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	369.650,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.885,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.717,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	381.378,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	188.578,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	97.714,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	394.529,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.352,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	422.979,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71095356-9

Nombre y apellido o Denominación: FACILITY SERVICE SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ARGÜELLO MATIAS EZEQUIEL

CUIL: 20-41898148-3

Fecha Inicio: 22/07/2022	**Fecha Cese:** 12/12/2025	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2025		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

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

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $54000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

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

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 71118207112324185085	
Fecha - hora de envío: 2025-12-16 - 12:10:38 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 16/12/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71095356-9

Nombre y apellido o Denominación: FACILITY SERVICE SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ARGÜELLO MATIAS EZEQUIEL

CUIL: 20-41898148-3

Fecha Inicio: 22/07/2022	**Fecha Cese:** 12/12/2025	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2025		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

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

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $54000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

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

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 71118207112324185085	
Fecha - hora de envío: 2025-12-16 - 12:10:38 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	252187930289

Fecha de impresión: 16/12/2025

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.arca.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la ARCA.

Talón para el empleado (Duplicado)

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71095356-9

Nombre y apellido o Denominación: FACILITY SERVICE SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: NUÑEZ ELIANA PAOLA

CUIL: 27-40567628-7

Fecha Inicio: 16/01/2023	**Fecha Cese:** 02/01/2026	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2025		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

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

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $92335,40	**Mod. Liq.:** 1 - MES

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

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 00158484610781457061	
Fecha - hora de envío: 2026-01-05 - 10:59:33 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 05/01/2026

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Baja

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-71095356-9

Nombre y apellido o Denominación: FACILITY SERVICE SA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: NUÑEZ ELIANA PAOLA

CUIL: 27-40567628-7

Fecha Inicio: 16/01/2023	**Fecha Cese:** 02/01/2026	**Obra Social:** 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00027 - PREVENCION ASE DE RIESGOS DEL TRABAJO SA		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2025		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

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

Categoria: 019705 - OFICIAL - PERSONAL DE MAESTRANZA	**Puesto:** 9132 - Limpiadores de oficinas, hoteles y otros establecimientos
Retrib. pactada: $92335,40	**Mod. Liq.:** 1 - MES

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

Actividad económica: 749300 - SERVICIOS DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS

Baja

Clave: CB 00158484610781457061	
Fecha - hora de envío: 2026-01-05 - 10:59:33 hs.	
Situación de baja: 21 - Renuncia del trabajador / ART.240 - LCT / ART.64 Inc.a) L22248 y otras	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	262192761525

Fecha de impresión: 05/01/2026

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.arca.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la ARCA.

Talón para el empleado (Duplicado)