CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.194.120,25**	
Rem. Imponible 1:	821.591,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	821.591,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	821.591,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	821.591,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.194.120,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	814.587,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.731,05	0,00
PAMI:	12.951,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.657,12	0,00
ANSSAL:	8.385,30	
Asigs. Familiares:	38.285,60	0,00
Total Contribuciones SS:	155.011,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.375,01
PAMI:	24.647,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.192,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.215,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**504.700,24**	
Rem. Imponible 1:	310.379,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.379,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.379,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.379,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.700,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.686,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.922,44	0,00
PAMI:	4.860,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.873,45	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	14.367,27	0,00
Total Contribuciones SS:	64.934,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.141,69
PAMI:	9.311,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.408,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**544.192,88**	
Rem. Imponible 1:	349.871,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.871,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.871,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.871,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	544.192,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.178,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.175,73	0,00
PAMI:	5.488,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.244,68	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	16.223,39	0,00
Total Contribuciones SS:	72.043,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.485,81
PAMI:	10.496,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.937,47
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:	56.162,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.162,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.081,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.081,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.754,00	**Adicionales:**	72.941,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.321,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.000.933,22**	
Rem. Imponible 1:	628.403,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	628.403,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	628.403,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.512,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	628.403,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.512,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.932,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	621.399,80	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:	66.924,76	0,00
PAMI:	9.880,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.841,16	0,00
ANSSAL:	6.646,61	
Asigs. Familiares:	29.205,79	0,00
Total Contribuciones SS:	118.498,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.124,38
PAMI:	18.852,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.323,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.299,79
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:	37.664,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.664,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.832,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.832,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	71.803,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.529,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**504.237,46**	
Rem. Imponible 1:	309.915,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.915,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.915,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.915,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.236,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.911,84	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:	32.623,61	0,00
PAMI:	4.816,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.847,37	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	14.236,86	0,00
Total Contribuciones SS:	64.435,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.090,71
PAMI:	9.297,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.343,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

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: 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:	**550.645,30**	
Rem. Imponible 1:	393.752,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.752,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.752,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	972.731,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.752,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	972.731,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.982,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.059,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.901,72	0,00
PAMI:	6.186,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.657,16	0,00
ANSSAL:	8.754,58	
Asigs. Familiares:	18.285,80	0,00
Total Contribuciones SS:	78.785,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.312,73
PAMI:	11.812,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.377,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.502,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.311.131,08**	
Rem. Imponible 1:	831.513,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	831.513,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	831.513,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.311.130,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	831.513,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.311.130,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.311.130,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	824.509,52	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:	88.799,68	0,00
PAMI:	13.109,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.750,39	0,00
ANSSAL:	11.800,18	
Asigs. Familiares:	38.751,95	0,00
Total Contribuciones SS:	160.211,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.466,45
PAMI:	24.945,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.900,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.311,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.186.787,02**	
Rem. Imponible 1:	814.257,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.257,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.257,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	924.366,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	814.257,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	924.366,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.186.786,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.253,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.941,24	0,00
PAMI:	12.835,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.588,19	0,00
ANSSAL:	8.319,30	
Asigs. Familiares:	37.940,93	0,00
Total Contribuciones SS:	153.625,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.568,32
PAMI:	24.427,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.159,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.155,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.101.688,08**	
Rem. Imponible 1:	661.940,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.940,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.940,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	771.941,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	661.940,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	771.941,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.034.361,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.936,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.536,66	0,00
PAMI:	10.413,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.156,40	0,00
ANSSAL:	6.947,47	
Asigs. Familiares:	30.782,02	0,00
Total Contribuciones SS:	124.836,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.813,42
PAMI:	19.858,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.473,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.145,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.002.427,23**	
Rem. Imponible 1:	656.139,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	656.139,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	656.139,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	766.248,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	656.139,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.248,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.426,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	649.135,93	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:	69.911,94	0,00
PAMI:	10.321,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.101,88	0,00
ANSSAL:	6.896,24	
Asigs. Familiares:	30.509,39	0,00
Total Contribuciones SS:	123.740,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.175,36
PAMI:	19.684,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.448,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.307,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.187.933,35**	
Rem. Imponible 1:	815.404,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	815.404,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	815.404,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	925.513,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	815.404,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	925.513,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.187.933,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	808.400,45	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:	87.064,73	0,00
PAMI:	12.853,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.598,96	0,00
ANSSAL:	8.329,62	
Asigs. Familiares:	37.994,82	0,00
Total Contribuciones SS:	153.841,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.694,45
PAMI:	24.462,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.164,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.321,38
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:	47.201,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.201,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.600,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.600,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	101.049,85
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	149.374,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**994.031,03**	
Rem. Imponible 1:	646.337,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.337,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.337,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	749.105,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.337,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.105,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	994.031,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.333,62	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:	68.856,23	0,00
PAMI:	10.165,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.009,74	0,00
ANSSAL:	6.741,95	
Asigs. Familiares:	30.048,68	0,00
Total Contribuciones SS:	121.822,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.097,10
PAMI:	19.390,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.370,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.858,20
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:	38.204,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.204,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.102,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.102,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.347,32	**Adicionales:**	95.985,54
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.217,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.186.787,20**	
Rem. Imponible 1:	814.257,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.257,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.257,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	924.366,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	814.257,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	924.366,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.186.786,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.253,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.941,24	0,00
PAMI:	12.835,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.588,19	0,00
ANSSAL:	8.319,30	
Asigs. Familiares:	37.940,93	0,00
Total Contribuciones SS:	153.625,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.568,32
PAMI:	24.427,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.159,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.155,69
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:	47.142,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.142,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.571,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.571,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	100.125,14
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	149.152,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**515.592,95**	
Rem. Imponible 1:	321.271,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.271,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.271,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.271,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.592,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.267,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.846,64	0,00
PAMI:	4.996,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.954,12	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	14.770,59	0,00
Total Contribuciones SS:	66.479,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.339,86
PAMI:	9.638,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.933,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.162,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.162,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.081,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.081,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.754,00	**Adicionales:**	44.341,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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: 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:	**1.094.754,20**	
Rem. Imponible 1:	655.007,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.007,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.007,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.008,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.007,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.008,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.428,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.003,43	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:	69.789,97	0,00
PAMI:	10.303,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.091,23	0,00
ANSSAL:	6.885,07	
Asigs. Familiares:	30.456,16	0,00
Total Contribuciones SS:	123.525,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.050,78
PAMI:	19.650,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.442,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.143,53
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:	39.015,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.015,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.507,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.507,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.036,00	**Adicionales:**	69.027,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**588.015,57**	
Rem. Imponible 1:	397.189,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.189,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.189,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	854.445,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.189,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	854.445,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.828,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.186,27	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:	42.023,06	0,00
PAMI:	6.203,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.667,75	0,00
ANSSAL:	7.690,01	
Asigs. Familiares:	18.338,75	0,00
Total Contribuciones SS:	77.923,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.690,89
PAMI:	11.915,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.845,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.451,60
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:	43.576,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.576,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.788,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.788,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.370,10	**Adicionales:**	27.689,38
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	84.445,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.685,43

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**979.669,13**	
Rem. Imponible 1:	607.518,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.518,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.518,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	979.668,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.518,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	979.668,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	979.668,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.515,01	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:	64.675,47	0,00
PAMI:	9.548,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.644,84	0,00
ANSSAL:	8.817,02	
Asigs. Familiares:	28.224,21	0,00
Total Contribuciones SS:	116.909,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.827,06
PAMI:	18.225,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.408,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.461,13
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:	49.963,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.963,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.981,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.981,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	506.265,58	**Adicionales:**	20.250,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**570.430,00**	
Rem. Imponible 1:	334.494,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	334.494,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	334.494,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.229,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	334.494,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.229,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.429,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	327.490,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.270,74	0,00
PAMI:	5.207,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.078,41	0,00
ANSSAL:	3.638,07	
Asigs. Familiares:	15.392,06	0,00
Total Contribuciones SS:	62.586,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.794,37
PAMI:	10.034,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.819,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.648,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.615,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.615,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.307,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.307,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	291.469,22	**Adicionales:**	43.025,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**859.481,64**	
Rem. Imponible 1:	511.787,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	511.787,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	511.787,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.556,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	511.787,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.556,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.481,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	504.784,05	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:	54.365,24	0,00
PAMI:	8.026,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.744,97	0,00
ANSSAL:	5.531,01	
Asigs. Familiares:	23.724,85	0,00
Total Contribuciones SS:	96.392,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.296,65
PAMI:	15.353,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.765,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.415,78
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:	31.342,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.342,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.671,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.671,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.285,68	**Adicionales:**	61.653,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.130.441,47**	
Rem. Imponible 1:	770.329,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	770.329,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	770.329,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	876.768,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	770.329,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	876.768,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.130.441,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	763.326,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	82.210,24	0,00
PAMI:	12.136,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.175,27	0,00
ANSSAL:	7.890,92	
Asigs. Familiares:	35.876,33	0,00
Total Contribuciones SS:	145.289,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.736,29
PAMI:	23.109,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.945,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.791,65
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:	44.715,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.715,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.357,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.357,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.528,01	**Adicionales:**	107.764,81
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	144.200,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 05
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:	**1.346.488,33**	
Rem. Imponible 1:	945.508,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	945.508,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	945.508,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.067,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	945.508,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.067,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.346.487,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	938.505,20	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:	101.077,01	0,00
PAMI:	14.922,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.821,95	0,00
ANSSAL:	9.756,61	
Asigs. Familiares:	44.109,74	0,00
Total Contribuciones SS:	178.687,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.005,98
PAMI:	28.365,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.878,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.249,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	47.516,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	23.758,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	47.516,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	23.758,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.356,00	Adicionales:	175.820,14
Cant. horas extra:	13	Importe Horas Extra:	80.790,86
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.529,25
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	56.162,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	28.081,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	56.162,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	28.081,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	231.754,00			Adicionales:	33.449,03
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,21
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	56.162,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	28.081,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	56.162,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	28.081,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	231.754,00			Adicionales:	32.985,52
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,94
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	49.609,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	24.804,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	49.609,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	24.804,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	265.087,88			Adicionales:	38.528,09
Cant. horas extra:	28			Importe Horas Extra:	66.650,11
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	23.486,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	156.893,22
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	66.867,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	33.433,83
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	66.867,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	33.433,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	666.171,75	Adicionales:	92.591,21
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	72.750,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	479.617,88
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	47.142,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	23.571,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	47.142,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	23.571,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.356,00			Adicionales:	100.125,14
Cant. horas extra:	24			Importe Horas Extra:	149.152,35
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.529,53
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.369,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.684,50
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.369,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.684,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	492.036,00	Adicionales:	75.960,21
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	93.944,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	439.747,87
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.078,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.539,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.078,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.539,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	471.658,61			Adicionales:	100.125,14
Cant. horas extra:	16			Importe Horas Extra:	84.355,86
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.:	346.287,62
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.529,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.787,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	347.693,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.529,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.321,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	93.944,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	439.747,09
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.:**	190.825,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.002,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.150,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	294.311,55	**Conceptos no remun.:**	0,00
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.:**	235.935,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.848,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	347.693,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	360.111,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	55.287,46		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	27.643,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	55.287,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	27.643,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	533.597,00			Adicionales:	297.939,88
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	113.972,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	400.979,45
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.194.120,25**	
Rem. Imponible 1:	821.591,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	821.591,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	821.591,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	931.700,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	821.591,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	931.700,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.194.120,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	814.587,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	87.731,05	0,00
PAMI:	12.951,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.657,12	0,00
ANSSAL:	8.385,30	
Asigs. Familiares:	38.285,60	0,00
Total Contribuciones SS:	155.011,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.375,01
PAMI:	24.647,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.192,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.215,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

seleccionar CUIL: 20-31131234-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**504.700,24**	
Rem. Imponible 1:	310.379,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.379,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.379,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.379,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.700,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.686,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.922,44	0,00
PAMI:	4.860,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.873,45	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	14.367,27	0,00
Total Contribuciones SS:	64.934,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.141,69
PAMI:	9.311,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.408,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**544.192,88**	
Rem. Imponible 1:	349.871,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.871,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.871,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.871,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	544.192,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.178,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.175,73	0,00
PAMI:	5.488,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.244,68	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	16.223,39	0,00
Total Contribuciones SS:	72.043,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.485,81
PAMI:	10.496,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.937,47
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:	56.162,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.162,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.081,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.081,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.754,00	**Adicionales:**	72.941,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.321,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	04/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.000.933,22**	
Rem. Imponible 1:	628.403,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	628.403,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	628.403,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	738.512,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	628.403,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	738.512,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.000.932,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	621.399,80	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:	66.924,76	0,00
PAMI:	9.880,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.841,16	0,00
ANSSAL:	6.646,61	
Asigs. Familiares:	29.205,79	0,00
Total Contribuciones SS:	118.498,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.124,38
PAMI:	18.852,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.323,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.299,79
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:	37.664,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.664,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.832,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.832,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	71.803,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	94.244,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.529,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**504.237,46**	
Rem. Imponible 1:	309.915,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.915,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.915,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.915,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.236,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.911,84	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:	32.623,61	0,00
PAMI:	4.816,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.847,37	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	14.236,86	0,00
Total Contribuciones SS:	64.435,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.090,71
PAMI:	9.297,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.343,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

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: 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:	**550.645,30**	
Rem. Imponible 1:	393.752,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.752,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.752,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	972.731,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.752,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	972.731,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	516.982,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	389.059,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.901,72	0,00
PAMI:	6.186,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.657,16	0,00
ANSSAL:	8.754,58	
Asigs. Familiares:	18.285,80	0,00
Total Contribuciones SS:	78.785,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.312,73
PAMI:	11.812,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.377,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.502,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.311.131,08**	
Rem. Imponible 1:	831.513,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	831.513,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	831.513,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.311.130,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	831.513,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.311.130,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.311.130,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	824.509,52	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:	88.799,68	0,00
PAMI:	13.109,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.750,39	0,00
ANSSAL:	11.800,18	
Asigs. Familiares:	38.751,95	0,00
Total Contribuciones SS:	160.211,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.466,45
PAMI:	24.945,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.900,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	122.311,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.186.787,02**	
Rem. Imponible 1:	814.257,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.257,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.257,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	924.366,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	814.257,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	924.366,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.186.786,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.253,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.941,24	0,00
PAMI:	12.835,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.588,19	0,00
ANSSAL:	8.319,30	
Asigs. Familiares:	37.940,93	0,00
Total Contribuciones SS:	153.625,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.568,32
PAMI:	24.427,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.159,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.155,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.101.688,08**	
Rem. Imponible 1:	661.940,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	661.940,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	661.940,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	771.941,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	661.940,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	771.941,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.034.361,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	654.936,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.536,66	0,00
PAMI:	10.413,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.156,40	0,00
ANSSAL:	6.947,47	
Asigs. Familiares:	30.782,02	0,00
Total Contribuciones SS:	124.836,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.813,42
PAMI:	19.858,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.473,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.145,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.002.427,23**	
Rem. Imponible 1:	656.139,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	656.139,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	656.139,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	766.248,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	656.139,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.248,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.426,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	649.135,93	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:	69.911,94	0,00
PAMI:	10.321,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.101,88	0,00
ANSSAL:	6.896,24	
Asigs. Familiares:	30.509,39	0,00
Total Contribuciones SS:	123.740,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.175,36
PAMI:	19.684,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.448,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.307,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.187.933,35**	
Rem. Imponible 1:	815.404,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	815.404,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	815.404,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	925.513,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	815.404,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	925.513,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.187.933,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	808.400,45	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:	87.064,73	0,00
PAMI:	12.853,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.598,96	0,00
ANSSAL:	8.329,62	
Asigs. Familiares:	37.994,82	0,00
Total Contribuciones SS:	153.841,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.694,45
PAMI:	24.462,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.164,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.321,38
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:	47.201,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.201,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.600,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.600,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	101.049,85
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	149.374,28
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**994.031,03**	
Rem. Imponible 1:	646.337,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.337,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.337,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	749.105,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.337,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.105,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	994.031,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.333,62	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:	68.856,23	0,00
PAMI:	10.165,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.009,74	0,00
ANSSAL:	6.741,95	
Asigs. Familiares:	30.048,68	0,00
Total Contribuciones SS:	121.822,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.097,10
PAMI:	19.390,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.370,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.858,20
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:	38.204,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.204,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.102,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.102,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.347,32	**Adicionales:**	95.985,54
Cant. horas extra:	16	**Importe Horas Extra:**	88.217,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.186.787,20**	
Rem. Imponible 1:	814.257,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	814.257,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	814.257,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	924.366,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	814.257,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	924.366,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.186.786,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	807.253,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	86.941,24	0,00
PAMI:	12.835,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.588,19	0,00
ANSSAL:	8.319,30	
Asigs. Familiares:	37.940,93	0,00
Total Contribuciones SS:	153.625,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.568,32
PAMI:	24.427,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.159,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.155,69
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:	47.142,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.142,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.571,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.571,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	100.125,14
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	149.152,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**515.592,95**	
Rem. Imponible 1:	321.271,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.271,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.271,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.101.229,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.271,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.101.229,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.592,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.267,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.846,64	0,00
PAMI:	4.996,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.954,12	0,00
ANSSAL:	9.911,06	
Asigs. Familiares:	14.770,59	0,00
Total Contribuciones SS:	66.479,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.339,86
PAMI:	9.638,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.955,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.933,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.162,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.162,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.081,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.081,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	231.754,00	**Adicionales:**	44.341,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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: 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:	**1.094.754,20**	
Rem. Imponible 1:	655.007,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	655.007,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	655.007,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	765.008,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	655.007,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	765.008,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.027.428,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	648.003,43	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:	69.789,97	0,00
PAMI:	10.303,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.091,23	0,00
ANSSAL:	6.885,07	
Asigs. Familiares:	30.456,16	0,00
Total Contribuciones SS:	123.525,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.050,78
PAMI:	19.650,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.442,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.143,53
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:	39.015,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.015,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.507,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.507,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	492.036,00	**Adicionales:**	69.027,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**588.015,57**	
Rem. Imponible 1:	397.189,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	397.189,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	397.189,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	854.445,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	397.189,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	854.445,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	533.828,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.186,27	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:	42.023,06	0,00
PAMI:	6.203,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.667,75	0,00
ANSSAL:	7.690,01	
Asigs. Familiares:	18.338,75	0,00
Total Contribuciones SS:	77.923,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.690,89
PAMI:	11.915,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.845,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.451,60
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:	43.576,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.576,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.788,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.788,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.370,10	**Adicionales:**	27.689,38
Cant. horas extra:	36	**Importe Horas Extra:**	84.445,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	108.685,43

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**979.669,13**	
Rem. Imponible 1:	607.518,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.518,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.518,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	979.668,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.518,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	979.668,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	979.668,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.515,01	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:	64.675,47	0,00
PAMI:	9.548,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.644,84	0,00
ANSSAL:	8.817,02	
Asigs. Familiares:	28.224,21	0,00
Total Contribuciones SS:	116.909,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.827,06
PAMI:	18.225,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.408,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.461,13
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:	49.963,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.963,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.981,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.981,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	506.265,58	**Adicionales:**	20.250,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**570.430,00**	
Rem. Imponible 1:	334.494,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	334.494,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	334.494,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	404.229,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	334.494,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	404.229,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.429,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	327.490,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.270,74	0,00
PAMI:	5.207,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.078,41	0,00
ANSSAL:	3.638,07	
Asigs. Familiares:	15.392,06	0,00
Total Contribuciones SS:	62.586,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.794,37
PAMI:	10.034,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.819,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.648,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.615,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.615,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.307,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.307,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	291.469,22	**Adicionales:**	43.025,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**859.481,64**	
Rem. Imponible 1:	511.787,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	511.787,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	511.787,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.556,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	511.787,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.556,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	859.481,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	504.784,05	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:	54.365,24	0,00
PAMI:	8.026,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.744,97	0,00
ANSSAL:	5.531,01	
Asigs. Familiares:	23.724,85	0,00
Total Contribuciones SS:	96.392,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.296,65
PAMI:	15.353,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.765,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.415,78
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:	31.342,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.342,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.671,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.671,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	431.285,68	**Adicionales:**	61.653,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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:	**1.130.441,47**	
Rem. Imponible 1:	770.329,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	770.329,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	770.329,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	876.768,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	770.329,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	876.768,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.130.441,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	763.326,25	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	82.210,24	0,00
PAMI:	12.136,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.175,27	0,00
ANSSAL:	7.890,92	
Asigs. Familiares:	35.876,33	0,00
Total Contribuciones SS:	145.289,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	84.736,29
PAMI:	23.109,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.945,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.791,65
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:	44.715,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.715,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.357,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.357,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	446.528,01	**Adicionales:**	107.764,81
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	144.200,31
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 04/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA jueves, 14 de mayo de 2026

Declaración Jurada para Período 04/2026

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 05
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:	**1.346.488,33**	
Rem. Imponible 1:	945.508,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	945.508,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	945.508,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.084.067,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	945.508,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.084.067,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.346.487,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	938.505,20	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:	101.077,01	0,00
PAMI:	14.922,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.821,95	0,00
ANSSAL:	9.756,61	
Asigs. Familiares:	44.109,74	0,00
Total Contribuciones SS:	178.687,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	104.005,98
PAMI:	28.365,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.878,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	137.249,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	47.516,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	23.758,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	47.516,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	23.758,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.356,00	Adicionales:	175.820,14
Cant. horas extra:	13	Importe Horas Extra:	80.790,86
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	372.529,25
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	56.162,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	28.081,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	56.162,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	28.081,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	231.754,00			Adicionales:	33.449,03
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,21
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	56.162,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	28.081,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	56.162,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	28.081,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	231.754,00			Adicionales:	32.985,52
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	194.321,94
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	49.609,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	24.804,64
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	49.609,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	24.804,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	265.087,88			Adicionales:	38.528,09
Cant. horas extra:	28			Importe Horas Extra:	66.650,11
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	23.486,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	156.893,22
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	66.867,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	33.433,83
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	66.867,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	33.433,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	666.171,75	Adicionales:	92.591,21
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	72.750,24
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	479.617,88
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	47.142,69		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	23.571,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	47.142,69	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	23.571,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	462.356,00			Adicionales:	100.125,14
Cant. horas extra:	24			Importe Horas Extra:	149.152,35
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	372.529,53
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.369,00		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.684,50
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.369,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.684,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	492.036,00	Adicionales:	75.960,21
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	93.944,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	439.747,87
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	39.078,68		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	19.539,34
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	39.078,68	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	19.539,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	471.658,61			Adicionales:	100.125,14
Cant. horas extra:	16			Importe Horas Extra:	84.355,86
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.:	346.287,62
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.529,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.787,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	347.693,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	102.624,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.529,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.176,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	194.321,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	93.944,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	439.747,09
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.:**	190.825,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	81.002,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	372.150,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	294.311,55	**Conceptos no remun.:**	0,00
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.:**	235.935,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.848,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	347.693,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	71.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	360.111,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	55.287,46		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	27.643,73
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	55.287,46	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	27.643,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	533.597,00			Adicionales:	297.939,88
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	113.972,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	400.979,45
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00