CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.087.352,40**	
Rem. Imponible 1:	714.822,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	714.822,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	714.822,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	824.931,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	714.822,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	824.931,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.087.351,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.818,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.232,10	0,00
PAMI:	11.254,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.653,50	0,00
ANSSAL:	7.424,38	
Asigs. Familiares:	33.267,49	0,00
Total Contribuciones SS:	134.831,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.630,48
PAMI:	21.444,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.712,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.787,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.071,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.071,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.035,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.035,76

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:	8	**Importe Horas Extra:**	49.717,45
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.:**	372.529,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-23459701-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.171.318,94**	
Rem. Imponible 1:	747.214,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	747.214,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	747.214,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.171.317,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	747.214,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.171.317,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.171.317,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	740.210,32	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:	79.720,65	0,00
PAMI:	11.769,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.957,98	0,00
ANSSAL:	10.541,86	
Asigs. Familiares:	34.789,89	0,00
Total Contribuciones SS:	143.779,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.193,54
PAMI:	22.416,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.270,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.880,89
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:	59.737,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.737,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.868,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.868,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	578.110,05	**Adicionales:**	94.698,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	74.405,74
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	424.104,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**624.834,83**	
Rem. Imponible 1:	372.811,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.811,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.811,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	449.887,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.811,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	449.887,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.834,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	365.807,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.397,47	0,00
PAMI:	5.816,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.438,59	0,00
ANSSAL:	4.048,99	
Asigs. Familiares:	17.192,95	0,00
Total Contribuciones SS:	69.894,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.009,23
PAMI:	11.184,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.024,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.218,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.944,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.944,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.472,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.472,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.646,57	**Adicionales:**	47.164,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.023,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-92921352-7

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	05		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.226.684,54**	
Rem. Imponible 1:	825.704,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.704,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.704,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	964.263,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.704,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	964.263,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.226.683,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	818.701,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	88.174,13	0,00
PAMI:	13.017,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.695,79	0,00
ANSSAL:	8.678,38	
Asigs. Familiares:	38.478,96	0,00
Total Contribuciones SS:	156.044,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.827,55
PAMI:	24.771,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.339,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.937,89
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:	49.177,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.177,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.588,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.588,73

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:**	104.781,76
Cant. horas extra:	13	**Importe Horas Extra:**	73.354,20
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.:**	400.979,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.087.352,40**	
Rem. Imponible 1:	714.822,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	714.822,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	714.822,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	824.931,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	714.822,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	824.931,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.087.351,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.818,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.232,10	0,00
PAMI:	11.254,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.653,50	0,00
ANSSAL:	7.424,38	
Asigs. Familiares:	33.267,49	0,00
Total Contribuciones SS:	134.831,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.630,48
PAMI:	21.444,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.712,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.787,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.071,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.071,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.035,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.035,76

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:	8	**Importe Horas Extra:**	49.717,45
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.:**	372.529,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.097.838,21**	
Rem. Imponible 1:	725.308,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	725.308,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	725.308,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	835.417,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	725.308,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	835.417,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.097.837,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	718.305,14	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:	77.361,46	0,00
PAMI:	11.421,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.752,07	0,00
ANSSAL:	7.518,76	
Asigs. Familiares:	33.760,34	0,00
Total Contribuciones SS:	136.813,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.783,97
PAMI:	21.759,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.759,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.302,61
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:	42.606,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.606,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.303,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.303,15

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:**	109.834,61
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	50.494,21
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.:**	372.529,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-25664454-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.087.352,06**	
Rem. Imponible 1:	714.822,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	714.822,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	714.822,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	824.931,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	714.822,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	824.931,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.087.351,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	707.818,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.232,10	0,00
PAMI:	11.254,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.653,50	0,00
ANSSAL:	7.424,38	
Asigs. Familiares:	33.267,49	0,00
Total Contribuciones SS:	134.831,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.630,48
PAMI:	21.444,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.712,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.787,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.071,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.071,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.035,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.035,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.356,00	**Adicionales:**	100.125,14
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	49.717,45
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.:**	372.529,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-34023767-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.018.710,52**	
Rem. Imponible 1:	646.289,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	646.289,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	646.289,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	756.290,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	646.289,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	756.290,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.018.710,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.285,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	68.851,07	0,00
PAMI:	10.164,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.009,29	0,00
ANSSAL:	6.806,61	
Asigs. Familiares:	30.046,43	0,00
Total Contribuciones SS:	121.878,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.091,84
PAMI:	19.388,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.403,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.883,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.570,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.570,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.285,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.285,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	462.207,00		**Adicionales:**	69.027,11	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	21.111,30	
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.:**	372.421,11	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.088.350,80**	
Rem. Imponible 1:	715.821,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	715.821,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	715.821,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.930,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	715.821,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.930,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.350,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	708.817,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.339,66	0,00
PAMI:	11.270,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.662,89	0,00
ANSSAL:	7.433,37	
Asigs. Familiares:	33.314,43	0,00
Total Contribuciones SS:	135.020,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.740,34
PAMI:	21.474,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.716,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.931,67
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:	42.122,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.122,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.061,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.061,22

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:	8	**Importe Horas Extra:**	49.791,43
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.:**	372.529,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-26811331-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**776.909,56**	
Rem. Imponible 1:	649.305,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	649.305,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	649.305,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.414,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	649.305,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.414,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	776.909,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	642.301,76	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:	69.175,90	0,00
PAMI:	10.212,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.037,64	0,00
ANSSAL:	6.834,73	
Asigs. Familiares:	30.188,18	0,00
Total Contribuciones SS:	122.449,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.423,60
PAMI:	19.479,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.417,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.320,12
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:	38.730,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.730,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.365,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.365,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	549.180,30	**Adicionales:**	100.125,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.604,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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
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

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.004.532,28**	
Rem. Imponible 1:	632.111,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	632.111,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	632.111,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	742.112,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	632.111,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	742.112,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.004.532,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	625.107,53	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:	67.324,08	0,00
PAMI:	9.939,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.876,01	0,00
ANSSAL:	6.679,01	
Asigs. Familiares:	29.380,05	0,00
Total Contribuciones SS:	119.198,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	69.532,23
PAMI:	18.963,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.339,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.835,07
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:	37.847,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.847,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.923,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.923,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	462.207,00	**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.:**	372.421,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**998.169,23**	
Rem. Imponible 1:	619.518,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	619.518,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	619.518,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	998.168,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	619.518,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	998.168,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	998.168,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	612.515,01	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:	65.967,87	0,00
PAMI:	9.738,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.757,64	0,00
ANSSAL:	8.983,52	
Asigs. Familiares:	28.788,21	0,00
Total Contribuciones SS:	119.236,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.147,06
PAMI:	18.585,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.491,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.224,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	50.906,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	50.906,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.453,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.453,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	516.265,58	**Adicionales:**	20.650,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.602,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	378.650,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.076.201,76**	
Rem. Imponible 1:	712.419,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	712.419,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	712.419,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	822.528,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	712.419,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	822.528,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.076.200,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	705.415,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	75.973,26	0,00
PAMI:	11.216,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.630,91	0,00
ANSSAL:	7.402,75	
Asigs. Familiares:	33.154,53	0,00
Total Contribuciones SS:	134.377,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	78.366,12
PAMI:	21.372,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.701,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	103.440,08
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:	41.948,94		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.974,47
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	41.948,94	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.974,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	465.896,68			Adicionales:	161.338,94
Cant. horas extra:	3			Importe Horas Extra:	13.346,89
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00			Premios:	71.836,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	363.782,45
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 27-17849085-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**567.084,03**	
Rem. Imponible 1:	380.872,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.872,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.872,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	972.731,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.872,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	972.731,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	567.083,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.180,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.514,62	0,00
PAMI:	5.981,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.536,10	0,00
ANSSAL:	8.754,58	
Asigs. Familiares:	17.680,48	0,00
Total Contribuciones SS:	76.467,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.896,01
PAMI:	11.426,18
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:	57.699,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.609,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.609,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.804,64
Aporte adicional	0,00
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:	231.103,00	**Adicionales:**	38.528,09
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	64.269,74
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.972,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	186.211,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:		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:	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:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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
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

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**475.382,02**	
Rem. Imponible 1:	287.538,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.538,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.538,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.068.188,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.538,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.068.188,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.381,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.534,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.213,55	0,00
PAMI:	4.460,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.637,02	0,00
ANSSAL:	9.613,70	
Asigs. Familiares:	13.185,12	0,00
Total Contribuciones SS:	60.109,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.629,19
PAMI:	8.626,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.806,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.062,18
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:	54.477,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.477,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.238,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.238,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	223.982,52	**Adicionales:**	31.932,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.623,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	187.843,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-71095356-9	**Período:**	05/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	FACILITY SERVICE SA				viernes, 12 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**695.755,02**	
Rem. Imponible 1:	422.566,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.566,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.566,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	503.312,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.566,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	503.312,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.754,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.562,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.756,08	0,00
PAMI:	6.607,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.906,29	0,00
ANSSAL:	4.529,81	
Asigs. Familiares:	19.531,44	0,00
Total Contribuciones SS:	79.331,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.482,28
PAMI:	12.676,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.264,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.424,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.668,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.668,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.834,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.834,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	338.074,71	**Adicionales:**	84.491,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	273.188,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71095356-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FACILITY SERVICE SA lunes, 15 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-36845797-4**
Nombre y Apellido: **IVAN RODRIGO SOTELO**

seleccionar CUIL: 20-36845797-4

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: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**889.888,69**	
Rem. Imponible 1:	543.600,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	543.600,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	543.600,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	653.709,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	543.600,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	653.709,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.887,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	536.597,11	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:	57.791,51	0,00
PAMI:	8.531,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.044,01	0,00
ANSSAL:	5.883,39	
Asigs. Familiares:	25.220,06	0,00
Total Contribuciones SS:	102.470,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.796,09
PAMI:	16.308,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.941,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.045,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	33.339,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	16.669,60
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	33.339,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	16.669,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	471.797,31	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:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	346.287,90
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00