CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-20468520-8**
Nombre y Apellido: **RODOLFO GERARDO BIESZ**

seleccionar CUIL: 20-20468520-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.585,69**	
Rem. Imponible 1:	63.749,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.749,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.749,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	63.749,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.749,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.410,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.585,69	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:	6.865,86	0,00
PAMI:	1.013,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	599,25	0,00
ANSSAL:	579,69	
Asigs. Familiares:	2.996,25	0,00
Total Contribuciones SS:	12.054,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.012,49
PAMI:	1.912,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	286,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.211,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.284,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.284,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.625,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.625,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	41.725,91		**Adicionales:**	1.088,50	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	15.239,00		**Premios:**	5.696,49	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	6.835,79	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-27852699-3**
Nombre y Apellido: **DIEGO RAMON ABEL CACERES**

seleccionar CUIL: 20-27852699-3

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.544,43**	
Rem. Imponible 1:	52.166,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.166,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.166,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	52.166,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.166,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	52.166,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.544,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	45.162,87	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:	4.864,04	0,00
PAMI:	718,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	424,53	0,00
ANSSAL:	469,50	
Asigs. Familiares:	2.122,65	0,00
Total Contribuciones SS:	8.598,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.738,32
PAMI:	1.565,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	234,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.538,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.660,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.660,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.330,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.330,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.861,28	**Adicionales:**	2.869,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	22.954,40	**Premios:**	4.481,57
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.377,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	01/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 17 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-18199122-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ALFREDO GALVAN**

seleccionar CUIL: 20-18199122-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	49 - Susp. período parcial L 20744 art.223bis / Res. 397 MTEySS
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.942,87**	
Rem. Imponible 1:	60.411,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.411,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.411,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.411,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.411,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	61.273,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.942,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.408,18	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:	5.752,06	5.752,06
PAMI:	849,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	502,04	502,04
ANSSAL:	551,46	
Asigs. Familiares:	2.510,18	2.510,18
Total Contribuciones SS:	10.164,93	8.764,28
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.645,30
PAMI:	1.812,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	271,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.729,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.124,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.124,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.540,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.540,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	49 - Susp. período parcial L 20744 art.223bis / Res. 397 MTEySS	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.425,10			**Adicionales:**	544,25
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.442,51
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	6.531,01
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 17 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **23-34449234-4**
Nombre y Apellido: **MELISA DAIANA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 23-34449234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**45.789,21**	
Rem. Imponible 1:	37.227,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	37.227,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	37.227,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.227,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	37.227,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.227,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.789,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	30.223,32	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:	3.255,05	0,00
PAMI:	480,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	284,10	0,00
ANSSAL:	335,04	
Asigs. Familiares:	1.420,50	0,00
Total Contribuciones SS:	5.775,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.094,97
PAMI:	1.116,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	167,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.379,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.898,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.898,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	949,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	949,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	37.227,00	**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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.562,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 17 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-31632140-3**
Nombre y Apellido: **FABIAN MANUEL SEGOVIA**

seleccionar CUIL: 20-31632140-3

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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**52.751,30**	
Rem. Imponible 1:	47.602,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.602,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.602,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.602,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.602,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.263,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.751,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.599,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.372,54	0,00
PAMI:	645,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	381,63	0,00
ANSSAL:	434,37	
Asigs. Familiares:	1.908,17	0,00
Total Contribuciones SS:	7.742,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.236,33
PAMI:	1.428,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	214,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.878,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.461,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.461,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.213,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.213,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.425,59	**Adicionales:**	409,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	11.477,20	**Premios:**	4.290,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.148,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	01/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 17 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-39283989-6**
Nombre y Apellido: **ABRAHAM ALEXIS VALDEZ**

seleccionar CUIL: 20-39283989-6

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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
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:	**52.751,30**	
Rem. Imponible 1:	47.602,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.602,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.602,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.602,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.602,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.602,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	52.751,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.599,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.372,54	0,00
PAMI:	645,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	381,63	0,00
ANSSAL:	428,43	
Asigs. Familiares:	1.908,17	0,00
Total Contribuciones SS:	7.736,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.236,33
PAMI:	1.428,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	214,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.878,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.427,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.427,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.213,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.213,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.425,59	**Adicionales:**	409,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	11.477,20	**Premios:**	4.290,28
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.148,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-40252500-3**
Nombre y Apellido: **LUCAS SEBASTIAN VIDELA**

seleccionar CUIL: 20-40252500-3

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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**22.708,47**	
Rem. Imponible 1:	20.474,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.474,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.474,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.474,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.474,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.336,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	22.708,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.471,17	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:	1.450,85	0,00
PAMI:	214,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	126,63	0,00
ANSSAL:	192,03	
Asigs. Familiares:	633,15	0,00
Total Contribuciones SS:	2.616,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.252,23
PAMI:	614,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	92,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.958,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.088,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.088,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	522,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	522,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.613,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.861,35
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.233,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-18030338-9**
Nombre y Apellido: **MARCELA BEATRIZ VILLA**

seleccionar CUIL: 27-18030338-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**98.464,63**	
Rem. Imponible 1:	33.199,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.199,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.199,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.398,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.199,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.398,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.464,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.697,14	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:	3.198,38	0,00
PAMI:	472,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,15	0,00
ANSSAL:	597,59	
Asigs. Familiares:	1.395,77	0,00
Total Contribuciones SS:	5.943,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.651,91
PAMI:	995,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	298,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.946,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.386,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.386,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.693,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.693,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	27.212,40	**Adicionales:**	3.265,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.721,24
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	65.265,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-20272704-3**
Nombre y Apellido: **ZELARAYAN MARCELO MANUEL**

seleccionar CUIL: 20-20272704-3

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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.942,87**	
Rem. Imponible 1:	44.969,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.969,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.969,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.969,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.969,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.969,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.942,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.965,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.088,90	0,00
PAMI:	603,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,88	0,00
ANSSAL:	404,72	
Asigs. Familiares:	1.784,39	0,00
Total Contribuciones SS:	7.238,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.946,63
PAMI:	1.349,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.498,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	119500 - O.S.DEL PERSONAL DE LA SANIDAD ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.293,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.293,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.146,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.146,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	44.425,10		**Adicionales:**	544,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	21.973,52	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **27-33036142-0**
Nombre y Apellido: **NATALIA SOLEDAD AMAYA**

seleccionar CUIL: 27-33036142-0

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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.277,96**	
Rem. Imponible 1:	27.299,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	27.299,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	27.299,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.299,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	27.299,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.299,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.277,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	20.296,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.185,89	0,00
PAMI:	322,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	190,78	0,00
ANSSAL:	245,70	
Asigs. Familiares:	953,92	0,00
Total Contribuciones SS:	3.899,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.002,98
PAMI:	818,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	122,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.944,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.392,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.392,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	696,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	696,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.818,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.481,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.978,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-38797272-3**
Nombre y Apellido: **TOMAS LLAMBIAS**

seleccionar CUIL: 20-38797272-3

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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**53.680,72**	
Rem. Imponible 1:	48.485,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.485,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.485,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.485,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.485,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.347,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	53.680,72	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:	5.221,92	0,00
PAMI:	770,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	455,77	0,00
ANSSAL:	444,13	
Asigs. Familiares:	2.278,83	0,00
Total Contribuciones SS:	9.171,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.333,44
PAMI:	1.454,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	218,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.006,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.516,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.516,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.236,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.236,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.290,90	**Adicionales:**	865,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.329,09
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.194,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 01/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 20 de febrero de 2021

Declaración Jurada para Período 01/2021

CUIL: **20-28374815-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS DAVID SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-28374815-5

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	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:	002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.664,12**	
Rem. Imponible 1:	44.425,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.425,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.425,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.425,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.425,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.425,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.664,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.421,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.030,29	0,00
PAMI:	595,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	351,76	0,00
ANSSAL:	399,83	
Asigs. Familiares:	1.758,81	0,00
Total Contribuciones SS:	7.135,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.886,76
PAMI:	1.332,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	199,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.419,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.265,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.265,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.132,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.132,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.425,10			**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:	0,00			**Conceptos no remun.:**	25.239,02
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00