CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**49.139,64**	
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:	49.139,64	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.:**	11.912,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**72.929,63**	
Rem. Imponible 1:	67.487,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	67.487,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	67.487,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	67.487,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	67.487,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	67.487,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.929,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.483,44	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:	6.514,07	0,00
PAMI:	961,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	568,54	0,00
ANSSAL:	607,38	
Asigs. Familiares:	2.842,72	0,00
Total Contribuciones SS:	11.494,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.423,58
PAMI:	2.024,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	303,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.751,88
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:	3.441,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.441,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.720,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.720,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.425,10	**Adicionales:**	7.619,51
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.:**	5.442,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**56.975,97**	
Rem. Imponible 1:	40.989,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.989,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.989,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.989,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.989,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.989,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.975,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.986,22	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:	3.660,32	0,00
PAMI:	540,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,47	0,00
ANSSAL:	368,91	
Asigs. Familiares:	1.597,35	0,00
Total Contribuciones SS:	6.486,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.508,89
PAMI:	1.229,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	184,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.923,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.090,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.090,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.045,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.045,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.989,90	**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.:**	15.986,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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: 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:	**72.385,38**	
Rem. Imponible 1:	54.425,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.425,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.425,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.425,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.425,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.425,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.385,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.421,42	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:	5.107,29	0,00
PAMI:	754,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,76	0,00
ANSSAL:	489,83	
Asigs. Familiares:	2.228,81	0,00
Total Contribuciones SS:	9.025,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.986,76
PAMI:	1.632,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	244,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.864,42
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:	2.775,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.775,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.387,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.387,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.425,10	**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.:**	17.960,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**49.511,91**	
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:	49.511,91	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.:**	12.284,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**54.516,57**	
Rem. Imponible 1:	40.989,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.989,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.989,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.989,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.989,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.989,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.516,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.986,22	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:	3.660,32	0,00
PAMI:	540,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,47	0,00
ANSSAL:	368,91	
Asigs. Familiares:	1.597,35	0,00
Total Contribuciones SS:	6.486,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.508,89
PAMI:	1.229,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	184,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.923,04
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:	2.090,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.090,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.045,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.045,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.989,90	**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.:**	13.526,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	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:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.417,58**	
Rem. Imponible 1:	40.989,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.989,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.989,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.989,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.989,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.989,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.417,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.986,22	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:	3.660,32	3.660,32
PAMI:	540,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,47	319,47
ANSSAL:	368,91	
Asigs. Familiares:	1.597,35	1.597,35
Total Contribuciones SS:	6.486,43	5.577,14
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.508,89
PAMI:	1.229,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	184,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.923,04
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:	2.090,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.090,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.045,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.045,24

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:	40.989,90			**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.:**	9.427,68
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**49.139,64**	
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:	49.139,64	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.:**	11.912,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**101.185,87**	
Rem. Imponible 1:	36.464,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.464,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.464,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.464,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.464,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.962,79	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:	3.550,09	0,00
PAMI:	524,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	309,85	0,00
ANSSAL:	648,00	
Asigs. Familiares:	1.549,25	0,00
Total Contribuciones SS:	6.581,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.011,11
PAMI:	1.093,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	324,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.429,05
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:	3.672,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.672,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.836,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.836,00

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:**	6.530,99
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.:**	64.721,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**72.385,38**	
Rem. Imponible 1:	54.425,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.425,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.425,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.425,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.425,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.425,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.385,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.421,42	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:	5.107,29	0,00
PAMI:	754,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,76	0,00
ANSSAL:	489,83	
Asigs. Familiares:	2.228,81	0,00
Total Contribuciones SS:	9.025,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.986,76
PAMI:	1.632,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	244,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.864,42
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:	2.775,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.775,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.387,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.387,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.425,10	**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.:**	17.960,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	02/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**58.009,81**	
Rem. Imponible 1:	53.680,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.680,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.680,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.680,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.680,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.680,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.009,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.677,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.027,12	0,00
PAMI:	742,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	438,76	0,00
ANSSAL:	483,13	
Asigs. Familiares:	2.193,82	0,00
Total Contribuciones SS:	8.884,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.904,88
PAMI:	1.610,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	241,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.756,86
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:	2.737,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.737,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.368,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.368,86

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:**	6.060,73
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.:**	4.329,09
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de marzo de 2021

Declaración Jurada para Período 02/2021

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:	**85.164,17**	
Rem. Imponible 1:	62.044,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.044,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.044,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.044,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.044,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.044,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.164,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.040,85	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:	5.927,90	0,00
PAMI:	875,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	517,38	0,00
ANSSAL:	558,40	
Asigs. Familiares:	2.586,92	0,00
Total Contribuciones SS:	10.465,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.824,90
PAMI:	1.861,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	279,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.965,44
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:	3.164,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.164,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.582,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.582,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	09	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.327,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	45.717,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.119,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00