CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	48.777,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	48.777,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	48.777,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.777,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	48.777,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.777,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.975,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.774,31	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:	4.499,09	0,00
PAMI:	664,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	392,68	0,00
ANSSAL:	439,00	
Asigs. Familiares:	1.963,39	0,00
Total Contribuciones SS:	7.958,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.365,58
PAMI:	1.463,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	219,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.048,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.487,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.487,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.243,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.243,84

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:**	7.788,09
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.:**	8.197,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**57.872,02**	
Rem. Imponible 1:	45.354,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.354,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.354,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.354,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.354,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.354,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.872,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.350,57	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:	4.130,36	0,00
PAMI:	609,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	360,50	0,00
ANSSAL:	408,19	
Asigs. Familiares:	1.802,48	0,00
Total Contribuciones SS:	7.311,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.988,97
PAMI:	1.360,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	204,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.553,69
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:	2.313,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.313,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.156,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.156,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.354,25	**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.:**	12.517,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	46.318,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.318,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.318,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.318,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.318,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.318,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.516,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.314,91	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:	4.234,22	0,00
PAMI:	625,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	369,56	0,00
ANSSAL:	416,87	
Asigs. Familiares:	1.847,80	0,00
Total Contribuciones SS:	7.493,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.095,04
PAMI:	1.389,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	208,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.693,03
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:	2.362,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.362,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.181,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.181,12

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:**	5.328,69
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.:**	8.197,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**54.516,57**	
Rem. Imponible 1:	46.318,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.318,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.318,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	46.318,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.318,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	46.318,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.516,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.314,91	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:	4.234,22	0,00
PAMI:	625,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	369,56	0,00
ANSSAL:	416,87	
Asigs. Familiares:	1.847,80	0,00
Total Contribuciones SS:	7.493,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.095,04
PAMI:	1.389,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	208,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.693,03
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:	2.362,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.362,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.181,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.181,12

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:**	5.328,69
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.:**	8.197,98
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**39.185,87**	
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:	72.929,26	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:	73.790,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.185,87	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:	664,12	
Asigs. Familiares:	1.549,25	0,00
Total Contribuciones SS:	6.597,42	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:	328,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.433,23
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:	3.763,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.763,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.859,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.859,70

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.:**	2.721,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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: 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: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**44.809,92**	
Rem. Imponible 1:	20.862,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.862,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.862,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	20.862,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.862,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	21.724,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.809,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	13.859,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.492,64	1.492,64
PAMI:	220,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	130,28	130,28
ANSSAL:	195,52	
Asigs. Familiares:	651,39	651,39
Total Contribuciones SS:	2.690,19	2.274,31
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.294,92
PAMI:	625,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	93,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.014,69
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:	1.107,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.107,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	532,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	532,01

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:	18.141,70			**Adicionales:**	2.721,25
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.:**	23.946,97
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:** 03/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 19 de abril de 2021

Declaración Jurada para Período 03/2021

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:	**75.106,63**	
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:	75.106,63	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: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
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.:**	20.681,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00