CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**54.872,40**	
Rem. Imponible 1:	44.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.872,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.880,32	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:	4.079,71	0,00
PAMI:	602,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,08	0,00
ANSSAL:	403,96	
Asigs. Familiares:	1.780,38	0,00
Total Contribuciones SS:	7.222,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.937,24
PAMI:	1.346,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	201,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.485,74
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:	2.289,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.289,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.144,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.144,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.884,00			**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.:**	9.988,40
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**59.321,16**	
Rem. Imponible 1:	44.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.321,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.923,32	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:	4.084,34	0,00
PAMI:	602,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,48	0,00
ANSSAL:	404,34	
Asigs. Familiares:	1.782,40	0,00
Total Contribuciones SS:	7.230,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.941,97
PAMI:	1.347,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.491,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.291,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.291,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.145,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.145,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.927,00	**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.:**	14.394,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**80.953,30**	
Rem. Imponible 1:	72.930,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.930,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.930,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.930,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.930,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.930,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.953,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.927,22	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:	7.100,36	0,00
PAMI:	1.048,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	619,72	0,00
ANSSAL:	656,38	
Asigs. Familiares:	3.098,58	0,00
Total Contribuciones SS:	12.523,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.022,40
PAMI:	2.187,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	328,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.538,52
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:	3.719,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.719,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.859,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.859,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.930,90	**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.:**	8.022,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**50.382,84**	
Rem. Imponible 1:	44.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.382,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.880,32	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:	4.079,71	0,00
PAMI:	602,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,08	0,00
ANSSAL:	403,96	
Asigs. Familiares:	1.780,38	0,00
Total Contribuciones SS:	7.222,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.937,24
PAMI:	1.346,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	201,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.485,74
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:	2.289,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.289,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.144,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.144,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.884,00	**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.:**	5.498,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**55.476,27**	
Rem. Imponible 1:	44.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.476,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.923,32	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:	4.084,34	0,00
PAMI:	602,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,48	0,00
ANSSAL:	404,34	
Asigs. Familiares:	1.782,40	0,00
Total Contribuciones SS:	7.230,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.941,97
PAMI:	1.347,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.491,95
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:	2.291,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.291,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.145,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.145,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.927,00	**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.:**	10.549,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**60.968,97**	
Rem. Imponible 1:	44.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	44.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	44.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.968,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.923,32	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:	4.084,34	0,00
PAMI:	602,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	356,48	0,00
ANSSAL:	404,34	
Asigs. Familiares:	1.782,40	0,00
Total Contribuciones SS:	7.230,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.941,97
PAMI:	1.347,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	202,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.491,95
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:	2.291,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.291,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.145,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.145,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.927,00	**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.:**	16.041,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**54.872,40**	
Rem. Imponible 1:	40.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	40.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	40.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.872,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.880,32	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:	3.648,91	0,00
PAMI:	538,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	318,48	0,00
ANSSAL:	367,96	
Asigs. Familiares:	1.592,38	0,00
Total Contribuciones SS:	6.466,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.497,24
PAMI:	1.226,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	183,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.907,74
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:	2.085,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.085,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.042,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.042,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.884,00	**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.:**	13.988,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**64.971,31**	
Rem. Imponible 1:	64.971,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.971,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.971,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.971,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.971,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.971,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.971,31	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:	6.997,41	0,00
PAMI:	1.033,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	610,73	0,00
ANSSAL:	584,74	
Asigs. Familiares:	3.053,65	0,00
Total Contribuciones SS:	12.279,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.146,84
PAMI:	1.949,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	292,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.388,35
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:	3.313,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.313,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.656,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.656,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.010,10			**Adicionales:**	1.160,20
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	5.801,01
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

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:	**85.329,16**	
Rem. Imponible 1:	85.329,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.329,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.329,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.329,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.329,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.329,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	85.329,16	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:	9.189,95	0,00
PAMI:	1.356,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	802,09	0,00
ANSSAL:	767,96	
Asigs. Familiares:	4.010,47	0,00
Total Contribuciones SS:	16.127,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.386,21
PAMI:	2.559,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	383,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.330,06
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:	4.351,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.351,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.175,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.175,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	72.930,90		**Adicionales:**	5.105,17	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	7.293,09	
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

CUIL: **20-33019221-7**
Nombre y Apellido: **SEBASTIAN MATIAS MURUA**

seleccionar CUIL: 20-33019221-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**45.394,44**	
Rem. Imponible 1:	34.895,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.895,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.895,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.895,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.895,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.895,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.394,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.891,92	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:	3.003,96	0,00
PAMI:	443,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	262,18	0,00
ANSSAL:	314,06	
Asigs. Familiares:	1.310,92	0,00
Total Contribuciones SS:	5.334,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.838,52
PAMI:	1.046,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	157,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.042,42
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:	1.779,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.779,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	889,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	889,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.895,60	**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.:**	10.498,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 23 de junio de 2021

Declaración Jurada para Período 05/2021

CUIL: **20-24664984-8**
Nombre y Apellido: **EDGARDO FRANCO AGUAYO**

seleccionar CUIL: 20-24664984-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**75.848,14**	
Rem. Imponible 1:	62.930,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.930,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.930,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.930,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.930,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.930,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	75.848,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.927,22	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:	6.023,36	0,00
PAMI:	889,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	525,72	0,00
ANSSAL:	566,38	
Asigs. Familiares:	2.628,58	0,00
Total Contribuciones SS:	10.633,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.922,40
PAMI:	1.887,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	283,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.093,52
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:	3.209,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.209,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.604,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.604,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	12		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	62.930,90		**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.:**	12.917,24	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	