CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**85.861,56**	
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:	85.861,56	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:	30	**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.:**	22.930,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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: 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:	**56.733,07**	
Rem. Imponible 1:	49.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.733,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.880,32	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:	4.618,21	0,00
PAMI:	681,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,08	0,00
ANSSAL:	448,96	
Asigs. Familiares:	2.015,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.167,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.487,24
PAMI:	1.496,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	224,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.208,24
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:	2.544,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.544,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.272,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.272,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.884,00	**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.:**	6.849,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**57.730,75**	
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:	57.730,75	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.:**	12.846,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**66.862,64**	
Rem. Imponible 1:	54.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.862,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.923,32	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:	5.161,34	0,00
PAMI:	761,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,48	0,00
ANSSAL:	494,34	
Asigs. Familiares:	2.252,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.120,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.041,97
PAMI:	1.647,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.936,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.801,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.801,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.927,00	**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.:**	11.935,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**83.014,32**	
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:	83.014,32	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:	113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
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:	30		**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.:**	20.083,42	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**57.231,91**	
Rem. Imponible 1:	49.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.884,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.231,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.880,32	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:	4.618,21	0,00
PAMI:	681,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,08	0,00
ANSSAL:	448,96	
Asigs. Familiares:	2.015,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.167,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.487,24
PAMI:	1.496,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	224,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.208,24
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:	2.544,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.544,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.272,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.272,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.884,00	**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.:**	7.347,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**63.017,75**	
Rem. Imponible 1:	54.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.017,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.923,32	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:	5.161,34	0,00
PAMI:	761,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,48	0,00
ANSSAL:	494,34	
Asigs. Familiares:	2.252,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.120,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.041,97
PAMI:	1.647,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.936,95
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:	2.801,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.801,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.927,00	**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.:**	8.090,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**63.017,75**	
Rem. Imponible 1:	54.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.017,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.923,32	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:	5.161,34	0,00
PAMI:	761,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,48	0,00
ANSSAL:	494,34	
Asigs. Familiares:	2.252,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.120,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.041,97
PAMI:	1.647,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.936,95
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:	2.801,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.801,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.927,00	**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.:**	8.090,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**51.744,67**	
Rem. Imponible 1:	49.884,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.884,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.884,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.884,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.884,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.745,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.744,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.880,32	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:	4.618,21	0,00
PAMI:	681,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	403,08	0,00
ANSSAL:	456,71	
Asigs. Familiares:	2.015,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.175,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.487,24
PAMI:	1.496,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	224,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.208,24
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:	2.588,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.588,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.272,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.272,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.884,00	**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.:**	1.860,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**67.135,08**	
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:	67.135,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.967,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.243,11	0,00
PAMI:	921,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	544,90	0,00
ANSSAL:	584,74	
Asigs. Familiares:	2.724,48	0,00
Total Contribuciones SS:	11.018,92	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.:**	2.163,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 18 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**88.049,49**	
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:	88.049,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.325,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.435,65	0,00
PAMI:	1.245,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,26	0,00
ANSSAL:	767,96	
Asigs. Familiares:	3.681,30	0,00
Total Contribuciones SS:	14.866,55	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.:**	2.720,33	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 30 de agosto de 2021

Declaración Jurada para Período 07/2021

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:	**63.017,75**	
Rem. Imponible 1:	54.927,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.927,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.927,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.927,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.927,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.927,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	63.017,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.923,32	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:	5.161,34	0,00
PAMI:	761,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	450,48	0,00
ANSSAL:	494,34	
Asigs. Familiares:	2.252,40	0,00
Total Contribuciones SS:	9.120,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.041,97
PAMI:	1.647,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.936,95
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:	2.801,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.801,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.400,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.400,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.927,00	**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.:**	8.090,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00