CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**58.598,73**	
Rem. Imponible 1:	45.872,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.872,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.872,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.872,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.872,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.872,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.598,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.868,72	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:	4.186,16	0,00
PAMI:	618,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,37	0,00
ANSSAL:	412,85	
Asigs. Familiares:	1.826,83	0,00
Total Contribuciones SS:	7.409,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.045,96
PAMI:	1.376,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	206,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.628,56
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:	2.339,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.339,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.169,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.169,75

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:**	4.988,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.726,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**59.596,41**	
Rem. Imponible 1:	45.870,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.870,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.870,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.870,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.870,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.870,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.596,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.866,40	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:	4.185,91	0,00
PAMI:	617,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,34	0,00
ANSSAL:	412,83	
Asigs. Familiares:	1.826,72	0,00
Total Contribuciones SS:	7.408,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.045,71
PAMI:	1.376,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	206,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.628,23
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:	2.339,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.339,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.169,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.169,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	39.884,00			**Adicionales:**	997,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	4.988,40
Maternidad:	0,00			**Conceptos no remun.:**	13.726,33
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**68.916,91**	
Rem. Imponible 1:	54.813,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.813,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.813,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	54.813,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.813,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	54.813,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.916,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.810,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.149,16	0,00
PAMI:	760,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,42	0,00
ANSSAL:	493,32	
Asigs. Familiares:	2.247,08	0,00
Total Contribuciones SS:	9.099,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.029,52
PAMI:	1.644,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	246,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.920,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.795,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.795,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.397,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.397,75

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:**	4.394,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.492,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.103,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**87.130,55**	
Rem. Imponible 1:	71.682,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.682,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.682,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.682,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.682,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.682,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	87.130,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.678,93	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:	6.965,92	0,00
PAMI:	1.028,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	607,98	0,00
ANSSAL:	645,14	
Asigs. Familiares:	3.039,91	0,00
Total Contribuciones SS:	12.287,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.885,09
PAMI:	2.150,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.358,14
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:	3.655,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.655,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.827,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.827,91

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:**	1.458,62
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.:**	15.447,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**54.109,17**	
Rem. Imponible 1:	41.382,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.382,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.382,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.382,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.382,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.382,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.109,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	34.379,16	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:	3.702,64	0,00
PAMI:	546,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	323,16	0,00
ANSSAL:	372,45	
Asigs. Familiares:	1.615,82	0,00
Total Contribuciones SS:	6.560,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.552,11
PAMI:	1.241,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	186,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.979,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.110,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.110,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.055,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.055,26

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:**	498,84
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.:**	12.726,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	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:	**65.072,02**	
Rem. Imponible 1:	50.968,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.968,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.968,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.968,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.968,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.968,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.072,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.965,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.735,06	0,00
PAMI:	699,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	413,27	0,00
ANSSAL:	458,72	
Asigs. Familiares:	2.066,37	0,00
Total Contribuciones SS:	8.372,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.606,59
PAMI:	1.529,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	229,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.365,02
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:	2.599,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.599,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.299,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.299,71

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:**	549,27
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.492,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	14.103,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**57.748,42**	
Rem. Imponible 1:	43.645,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.645,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.645,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.645,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.645,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.645,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.748,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.641,69	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:	3.946,31	0,00
PAMI:	582,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	344,43	0,00
ANSSAL:	392,81	
Asigs. Familiares:	1.722,16	0,00
Total Contribuciones SS:	6.988,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.800,99
PAMI:	1.309,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	196,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.306,75
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:	2.225,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.225,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.112,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.112,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	43.096,10	**Adicionales:**	549,27
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.:**	14.103,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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: 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:	**58.598,73**	
Rem. Imponible 1:	45.872,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.872,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.872,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	45.872,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.872,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	45.872,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.598,73	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.868,72	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:	4.186,16	0,00
PAMI:	618,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,37	0,00
ANSSAL:	412,85	
Asigs. Familiares:	1.826,83	0,00
Total Contribuciones SS:	7.409,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.045,96
PAMI:	1.376,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	206,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.628,56
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:	2.339,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.339,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.169,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.169,75

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:**	4.988,40
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.726,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**69.304,66**	
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:	69.304,66	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.:**	4.333,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 09/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 18 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

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:	**90.777,10**	
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:	86.190,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.777,10	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:	775,72	
Asigs. Familiares:	3.681,30	0,00
Total Contribuciones SS:	14.874,31	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:	4.395,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.395,73

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.:**	5.447,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00