ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-50085213-1
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	563
Suma de Rem. 1:	114.272.823,37
Suma de Rem. 2:	176.851.876,89
Suma de Rem. 3:	176.851.876,89
Suma de Rem. 4:	114.463.361,84
Suma de Rem. 5:	114.272.823,37
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	177.035.415,36
Suma de Rem. 9:	187.726.304,32
Suma de Rem. 10:	172.213.570,36

Apellido y Nombre o Razón Social:

AIR LIQUIDE ARGENTINA S A

Nro. Verificador: 585404

Domicilio Fiscal: MONSEÑOR MAGLIANO 3079 SAN ISIDRO V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	16.428.699,50
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**16.428.699,50**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	32.907.756,43
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	32.907.756,43
Retenciones	0,00
Contribuciones S.S. a pagar	**32.907.756,43**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.760.042,53
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.760.042,53**
b1 - Total de contribuciones	8.568.103,45
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	8.568.103,45
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	**8.568.103,45**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	669	30.151,83
Remun. con ART	187.726.304,32	2.947.302,98
L.R.T. total a pagar		**2.977.454,81**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	563 - 13.709,05
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**13.709,05**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.681.122,58

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**32.907.756,43**	302 - Aportes de Obra Social	**2.760.042,53**
301 - Aportes de Seguridad Social	**16.428.699,50**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.977.454,81**
352 - Contribuciones de Obra Social	**8.568.103,45**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**13.709,05**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4300 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-50085213-1**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2021-09**
Nro. verificador:	585404
Cantidad de registros:	1.451

Fecha de Presentación:	2021-09-29 Hora: 09:47:05
Nro. de Transacción:	811615930
Código de Control:	SLnSSJ
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20321437886

[F931.cuit.30500852131.fecha.20210929.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[19ed0443d3a5114a85478162045dfa65]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313050085213100030109211

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	882383698
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/21
CUIT:	**30-50085213-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	811615930
Generado por el Usuario:	20321437886
Fecha Generación:	2021-10-05 Hora: 15:12:28
Día de Expiración:	2021-11-04

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$32.907.756,43
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$16.428.699,50
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.568.103,45
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.760.042,53
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.977.454,81
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.709,05
Importe total a pagar	**$63.655.765,77**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	882383698
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/21
CUIT:	**30-50085213-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	811615930
Generado por el Usuario:	20321437886

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$32.907.756,43
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$16.428.699,50
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.568.103,45
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.760.042,53
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.977.454,81
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.709,05

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1515786787
Código de Control:	588530
Fecha de Pago:	2021-10-12 Hora: 15:33:44
IMPORTE PAGADO	**$63.655.765,77**

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	12/10/2021 15:33:44
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	882383698

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1515786787
NRO. CONTROL	588530
BANCO	017 - BBVA
CUIT	30500852131
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202109
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	32.907.756,43
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	16.428.699,50
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	8.568.103,45

IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	2.760.042,53
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	2.977.454,81
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	13.709,05

TOTAL PAGADO	63.655.765,77
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

AB3E0AD34118E573A9D945BCCA0F766B29DC53AB

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **23-30184146-9**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ACCORINTI**

seleccionar CUIL: 23-30184146-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**210.844,14**	
Rem. Imponible 1:	210.844,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.844,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.844,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.844,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.844,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.844,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.844,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.840,46	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:	21.953,62	0,00
PAMI:	3.241,06	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.192,86
PAMI:	6.325,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,10	0,00	**ANSSAL:**	1.265,06
ANSSAL:	2.530,13		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	9.580,50	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	39.221,41	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	30.783,24
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	10.120,52		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	5.060,26
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	5.060,26
Total Contribución OS:	10.120,52		

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.678,45	**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	3.682,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.482,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-22249256-5**
Nombre y Apellido: **RAMON CESAR LOZANO**

seleccionar CUIL: 20-22249256-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 102 - Personal permanente discontinuo con ART(para uso de la EU Decret...
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.036,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00	**ANSSAL:**	0,00
ANSSAL:	0,00		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	0,00	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	0,00
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **23-30184146-9**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ACCORINTI**

seleccionar CUIL: 23-30184146-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**210.844,14**	
Rem. Imponible 1:	210.844,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.844,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.844,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.844,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.844,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.844,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.844,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.840,46	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:	21.953,62	0,00
PAMI:	3.241,06	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.192,86
PAMI:	6.325,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.916,10	0,00	**ANSSAL:**	1.265,06
ANSSAL:	2.530,13		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	9.580,50	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	39.221,41	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	30.783,24
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	10.120,52		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	5.060,26
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	5.060,26
Total Contribución OS:	10.120,52		

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.678,45	**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	3.682,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	40.482,92
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-22249256-5**
Nombre y Apellido: **RAMON CESAR LOZANO**

seleccionar CUIL: 20-22249256-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 102 - Personal permanente discontinuo con ART(para uso de la EU Decret...
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.036,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00	**ANSSAL:**	0,00
ANSSAL:	0,00		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	0,00	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	0,00
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000000 - Sin Obra Social
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-35607508-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN NOVILLO**

seleccionar CUIL: 20-35607508-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**197.715,45**	
Rem. Imponible 1:	197.715,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.715,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.715,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.715,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.715,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.715,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.715,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.711,77	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:	20.539,66	0,00
PAMI:	3.032,32	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.748,70
PAMI:	5.931,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,69	0,00	**ANSSAL:**	1.186,29
ANSSAL:	2.372,59		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	8.963,45	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	36.700,71	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	28.866,45
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.490,34		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.745,17
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.745,17
Total Contribución OS:	9.490,34		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.340,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.374,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-18227014-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO ORFANO**

seleccionar CUIL: 20-18227014-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**307.878,26**	
Rem. Imponible 1:	283.742,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.878,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.878,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.742,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.742,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.878,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.878,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.874,58	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:	32.404,19	0,00
PAMI:	4.783,91	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.211,69
PAMI:	8.512,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.828,22	0,00	**ANSSAL:**	1.702,46
ANSSAL:	3.694,54		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	14.141,11	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	57.851,97	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	41.426,43
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	14.778,16		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.809,82
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.809,82
Total Contribución OS:	14.778,16		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	197.119,59	**Adicionales:**	19.798,37
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	5.913,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.046,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-21471024-3**
Nombre y Apellido: **PABLO CESAR QUIROGA**

seleccionar CUIL: 20-21471024-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**237.701,60**	
Rem. Imponible 1:	237.701,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.701,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.701,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.701,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.701,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.701,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.701,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.697,92	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:	24.846,17	0,00
PAMI:	3.668,10	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.147,18
PAMI:	7.131,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.168,56	0,00	**ANSSAL:**	1.426,21
ANSSAL:	2.852,42		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	10.842,80	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	44.378,05	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	34.704,44
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.409,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.409,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.704,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.704,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01		
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20		
	01 - Activo	/ 27		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.699,67		**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00
Vacaciones:	30.986,27		**Premios:**	74.015,66
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-30270236-6**
Nombre y Apellido: **EMANUEL JESUS RUGOLOTTO**

seleccionar CUIL: 20-30270236-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**168.023,25**	
Rem. Imponible 1:	168.023,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.023,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.023,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.023,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.023,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.023,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.023,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.019,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.341,81	0,00
PAMI:	2.560,21	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.482,56
PAMI:	5.040,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.513,58	0,00	**ANSSAL:**	1.008,14
ANSSAL:	2.016,28		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	7.567,92	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	30.999,80	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	24.531,40
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	8.065,12		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.032,56
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.032,56
Total Contribución OS:	8.065,12		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.917,16	**Adicionales:**	6.000,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	10.074,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.031,89
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **23-22708807-9**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO LEONEL SANZ**

seleccionar CUIL: 23-22708807-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**207.422,93**	
Rem. Imponible 1:	207.422,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.422,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.422,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.422,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.422,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.422,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.422,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.419,25	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:	21.585,15	0,00
PAMI:	3.186,67	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.816,52
PAMI:	6.222,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.883,94	0,00	**ANSSAL:**	1.244,54
ANSSAL:	2.489,08		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	9.419,70	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	38.564,54	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	30.283,75
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.956,30		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.978,15
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.978,15
Total Contribución OS:	9.956,30		

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.580,86	**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.842,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-35607508-1**
Nombre y Apellido: **BRIAN NOVILLO**

seleccionar CUIL: 20-35607508-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**197.715,45**	
Rem. Imponible 1:	197.715,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.715,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.715,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.715,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.715,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.715,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.715,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.711,77	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:	20.539,66	0,00
PAMI:	3.032,32	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.748,70
PAMI:	5.931,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.792,69	0,00	**ANSSAL:**	1.186,29
ANSSAL:	2.372,59		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	8.963,45	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	36.700,71	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	28.866,45
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.490,34		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.745,17
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.745,17
Total Contribución OS:	9.490,34		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.340,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.374,65
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ADMINISTRACION FEDERAL

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-50085213-1
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2021	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	563
Suma de Rem. 1:	114.272.823,37
Suma de Rem. 2:	176.851.876,89
Suma de Rem. 3:	176.851.876,89
Suma de Rem. 4:	114.463.361,84
Suma de Rem. 5:	114.272.823,37
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	177.035.415,36
Suma de Rem. 9:	187.726.304,32
Suma de Rem. 10:	172.213.570,36

Apellido y Nombre o Razón Social:

AIR LIQUIDE ARGENTINA S A

Nro. Verificador: 585404

Domicilio Fiscal: MONSEÑOR MAGLIANO 3079 SAN ISIDRO V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	16.428.699,50
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**16.428.699,50**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	32.907.756,43
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	32.907.756,43
Retenciones	0,00
Contribuciones S.S. a pagar	**32.907.756,43**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.760.042,53
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.760.042,53**
b1 - Total de contribuciones	8.568.103,45
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	8.568.103,45
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	**8.568.103,45**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	0,00
Total retenciones	0,00
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	0,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	0,00
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	669	30.151,83
Remun. con ART	187.726.304,32	2.947.302,98
L.R.T. total a pagar		**2.977.454,81**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	563 - 13.709,05
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**13.709,05**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.681.122,58

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**32.907.756,43**	302 - Aportes de Obra Social	**2.760.042,53**
301 - Aportes de Seguridad Social	**16.428.699,50**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.977.454,81**
352 - Contribuciones de Obra Social	**8.568.103,45**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**13.709,05**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ADMINISTRACIÓN FEDERAL
DE INGRESOS PÚBLICOS

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4300 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-50085213-1**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2021-09**
Nro. verificador:	585404
Cantidad de registros:	1.451

Fecha de Presentación:	2021-09-29 Hora: 09:47:05
Nro. de Transacción:	811615930
Código de Control:	SLnSSJ
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20321437886

[F931.cuit.30500852131.fecha.20210929.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[19ed0443d3a5114a85478162045dfa65]
Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313050085213100030109211

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación
Datos sujetos a verificación

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

VEP

Volante Electrónico de Pago

Atención: este VEP esta pendiente de pago y expira en 30 día/s

Nro. VEP:	882383698
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/21
CUIT:	**30-50085213-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	811615930
Generado por el Usuario:	20321437886
Fecha Generación:	2021-10-05 Hora: 15:12:28
Día de Expiración:	2021-11-04

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$32.907.756,43
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$16.428.699,50
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.568.103,45
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.760.042,53
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.977.454,81
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.709,05
Importe total a pagar	**$63.655.765,77**

Para efectuar el pago ingrese a:
https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	882383698
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/21
CUIT:	**30-50085213-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	811615930
Generado por el Usuario:	20321437886

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$32.907.756,43
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$16.428.699,50
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.568.103,45
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.760.042,53
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.977.454,81
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.709,05

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	INTERBANKING
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BBVA ARGENTINA S.A.
Nro. de Transacción:	1515786787
Código de Control:	588530
Fecha de Pago:	2021-10-12 Hora: 15:33:44
IMPORTE PAGADO	**$63.655.765,77**

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	12/10/2021 15:33:44
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	882383698

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1515786787
NRO. CONTROL	588530
BANCO	017 - BBVA
CUIT	30500852131
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202109
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	32.907.756,43
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	16.428.699,50
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	8.568.103,45

IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	2.760.042,53
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	2.977.454,81
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	13.709,05

TOTAL PAGADO	63.655.765,77
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

AB3E0AD34118E573A9D945BCCA0F766B29DC53AB

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-18227014-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO ORFANO**

seleccionar CUIL: 20-18227014-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**307.878,26**	
Rem. Imponible 1:	283.742,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.878,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.878,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	283.742,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.742,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.878,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.878,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.874,58	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:	32.404,19	0,00
PAMI:	4.783,91	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.211,69
PAMI:	8.512,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.828,22	0,00	**ANSSAL:**	1.702,46
ANSSAL:	3.694,54		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	14.141,11	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	57.851,97	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	41.426,43
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	14.778,16		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.809,82
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.809,82
Total Contribución OS:	14.778,16		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	197.119,59	**Adicionales:**	19.798,37
Cant. horas extra:	3	**Importe Horas Extra:**	5.913,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	85.046,70
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-21471024-3**
Nombre y Apellido: **PABLO CESAR QUIROGA**

seleccionar CUIL: 20-21471024-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**237.701,60**	
Rem. Imponible 1:	237.701,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	237.701,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	237.701,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	237.701,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	237.701,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	237.701,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.701,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	230.697,92	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:	24.846,17	0,00
PAMI:	3.668,10	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.147,18
PAMI:	7.131,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.168,56	0,00	**ANSSAL:**	1.426,21
ANSSAL:	2.852,42		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	10.842,80	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	44.378,05	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	34.704,44
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.409,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.409,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.704,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.704,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01		
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20		
	01 - Activo	/ 27		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	129.699,67		**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00
Vacaciones:	30.986,27		**Premios:**	74.015,66
Maternidad:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **20-30270236-6**
Nombre y Apellido: **EMANUEL JESUS RUGOLOTTO**

seleccionar CUIL: 20-30270236-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**168.023,25**	
Rem. Imponible 1:	168.023,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.023,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.023,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.023,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.023,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.023,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.023,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	161.019,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.341,81	0,00
PAMI:	2.560,21	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.482,56
PAMI:	5.040,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.513,58	0,00	**ANSSAL:**	1.008,14
ANSSAL:	2.016,28		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	7.567,92	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	30.999,80	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	24.531,40
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	8.065,12		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.032,56
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.032,56
Total Contribución OS:	8.065,12		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	143.917,16	**Adicionales:**	6.000,00
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	10.074,20
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.031,89
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	09/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				miércoles, 13 de octubre de 2021

Declaración Jurada para Período 09/2021

CUIL: **23-22708807-9**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO LEONEL SANZ**

seleccionar CUIL: 23-22708807-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 001 - Producción Primaria excepto actividad agropecuaria
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:	**207.422,93**	
Rem. Imponible 1:	207.422,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	207.422,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	207.422,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.422,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	207.422,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.422,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.422,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.419,25	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:	21.585,15	0,00
PAMI:	3.186,67	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.816,52
PAMI:	6.222,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00

Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00	**Aporte Diferencial:**	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.883,94	0,00	**ANSSAL:**	1.244,54
ANSSAL:	2.489,08		**Decreto 788/05:**	0,00
Asigs. Familiares:	9.419,70	0,00	**Ap. personal Reg. esp.:**	0,00
Total Contribuciones SS:	38.564,54	0,00	**Excedentes:**	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00		**Total Aportes SS:**	30.283,75
			Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.956,30		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.978,15
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.978,15
Total Contribución OS:	9.956,30		

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.580,86	**Adicionales:**	3.000,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	55.842,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00