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
11/2021	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	559
Suma de Rem. 1:	108.844.146,50
Suma de Rem. 2:	131.773.586,69
Suma de Rem. 3:	131.773.586,69
Suma de Rem. 4:	109.029.856,87
Suma de Rem. 5:	108.844.146,50
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	131.959.297,06
Suma de Rem. 9:	144.546.224,49
Suma de Rem. 10:	127.130.678,66

Apellido y Nombre o Razón Social:

AIR LIQUIDE ARGENTINA S A

Nro. Verificador: 669817

Domicilio Fiscal: MONSEÑOR MAGLIANO 3079 SAN ISIDRO V 43

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes		15.696.355,61
a2 - Aportes a favor		0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar		**15.696.355,61**
b - Asignaciones familiares pagadas		0,00
b1 - Total de contribuciones		24.328.548,53
b2 - Asignaciones compensadas		0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541		0,00
Subtotal contribuciones S.S.		24.328.548,53
Retenciones		0,00
Contribuciones S.S. a pagar		**24.328.548,53**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	2.619.473,57
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**2.619.473,57**
b1 - Total de contribuciones	6.381.766,64
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	6.381.766,64
Retenciones	0,00
Contribuciones O.S. a pagar	**6.381.766,64**

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	665	33.236,70
Remun. con ART	144.546.224,49	2.269.375,72
L.R.T. total a pagar		**2.302.612,42**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	559 - 13.611,65
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**13.611,65**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 3.697.908,03

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.328.548,53**	302 - Aportes de Obra Social	**2.619.473,57**
301 - Aportes de Seguridad Social	**15.696.355,61**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.302.612,42**
352 - Contribuciones de Obra Social	**6.381.766,64**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**13.611,65**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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:	**2021-11**
Nro. verificador:	669817
Cantidad de registros:	1.443

Fecha de Presentación:	2021-11-29 Hora: 11:56:44
Nro. de Transacción:	821511990
Código de Control:	8JP1Cj
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20321437886

[F931.cuit.30500852131.fecha.20211129.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[17b6d6801ac2df5e5125ec93204801f6]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313050085213100030111215

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	900736325
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ11/21
CUIT:	**30-50085213-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-11
Generado desde la presentación de DJ nro:	821511990
Generado por el Usuario:	20321437886

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$24.328.548,53
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$15.696.355,61
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$6.381.766,64
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.619.473,57
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.302.612,42
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.611,65

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:	1536867056
Código de Control:	897303
Fecha de Pago:	2021-12-09 Hora: 16:45:38
IMPORTE PAGADO	**$51.342.368,42**

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	900736325
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ11/21
CUIT:	**30-50085213-1**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2021-11
Generado desde la presentación de DJ nro:	821511990
Generado por el Usuario:	20321437886
Fecha Generación:	2021-12-02 Hora: 17:38:56
Día de Expiración:	2022-01-01

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$24.328.548,53
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$15.696.355,61
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$6.381.766,64
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.619.473,57
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.302.612,42
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$13.611,65
Importe total a pagar	**$51.342.368,42**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://sib1.interbanking.com.ar/secureLogin.do?from=home

Reporte

CONSTANCIA DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

FECHA/HORA	09/12/2021 16:45:38
PROVEEDOR	1003 - INTERbanking S.A.
NRO. VEP	900736325

DATOS DEL IMPUESTO

NRO DE TRANSF. ELECTRONICA	1536867056
NRO. CONTROL	897303
BANCO	017 - BBVA
CUIT	30500852131
CONCEPTO	19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
CUOTA	0
PERIODO FISCAL	202111
MONEDA	$
IMPUESTO	**351 - CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	24.328.548,53
IMPUESTO	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
IMPORTE	15.696.355,61
IMPUESTO	**352 - CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL**
IMPORTE	6.381.766,64
IMPUESTO	**302 - APORTES OBRAS SOCIALES**
IMPORTE	2.619.473,57
IMPUESTO	**312 - ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557**
IMPORTE	2.302.612,42
IMPUESTO	**28 - SEGURO DE VIDA COLECTIVO**
IMPORTE	13.611,65

TOTAL PAGADO	51.342.368,42
FORMA DE PAGO	EFECTIVO

DD1AEACC08435AC9A9EDEC9490DC8714D18D5E10

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 23-30184146-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**171.588,81**	
Rem. Imponible 1:	171.588,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.588,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.588,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.588,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.588,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.588,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	171.588,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.585,13	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:	17.725,82	0,00
PAMI:	2.616,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.547,10	0,00
ANSSAL:	2.059,07	
Asigs. Familiares:	7.735,50	0,00
Total Contribuciones SS:	31.684,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.874,77
PAMI:	5.147,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.029,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.051,96
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:	8.236,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.236,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.118,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.118,13

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:	4			**Importe Horas Extra:**	4.910,36
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:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 20-35607508-1

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 :	No	**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:	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:	**183.627,61**	
Rem. Imponible 1:	183.627,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.627,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.627,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	183.627,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.627,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	183.627,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	183.627,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.623,93	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:	19.022,40	0,00
PAMI:	2.808,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.660,26	0,00
ANSSAL:	2.203,53	
Asigs. Familiares:	8.301,32	0,00
Total Contribuciones SS:	33.995,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.199,04
PAMI:	5.508,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.101,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.809,64
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:	8.814,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.814,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.407,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.407,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.627,61	**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:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AIR LIQUIDE ARGENTINA S A viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 20-18227014-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**226.730,79**	
Rem. Imponible 1:	226.730,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.730,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.730,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	226.730,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.730,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	226.730,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	226.730,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.727,11	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:	23.664,61	0,00
PAMI:	3.493,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.065,43	0,00
ANSSAL:	2.720,77	
Asigs. Familiares:	10.327,17	0,00
Total Contribuciones SS:	42.271,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.940,39
PAMI:	6.801,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.360,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.102,69
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:	10.883,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.883,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.441,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.441,54

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:**	3.000,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	26.611,20
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:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 20-21471024-3

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 :	No	**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:	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:	**163.685,94**	
Rem. Imponible 1:	163.685,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.685,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.685,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.685,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.685,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.685,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	163.685,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	156.682,26	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:	16.874,68	0,00
PAMI:	2.491,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.472,81	0,00
ANSSAL:	1.964,23	
Asigs. Familiares:	7.364,07	0,00
Total Contribuciones SS:	30.167,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.005,45
PAMI:	4.910,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	982,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.898,15
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:	7.856,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.856,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.928,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.928,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	160.685,94	**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:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-50085213-1	**Período:**	11/2021	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	AIR LIQUIDE ARGENTINA S A				viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 20-30270236-6

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 :	No	**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:	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:	**146.917,16**	
Rem. Imponible 1:	146.917,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.917,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.917,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.917,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.917,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.917,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.917,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.913,48	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:	15.068,68	0,00
PAMI:	2.224,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.315,19	0,00
ANSSAL:	1.763,01	
Asigs. Familiares:	6.575,93	0,00
Total Contribuciones SS:	26.947,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.160,89
PAMI:	4.407,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	881,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.449,90
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:	7.052,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.052,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.526,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.526,01

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:**	3.000,00	
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:** 11/2021 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: AIR LIQUIDE ARGENTINA S A viernes, 10 de diciembre de 2021

Declaración Jurada para Período 11/2021

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

seleccionar CUIL: 23-22708807-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
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: 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:	**151.580,86**	
Rem. Imponible 1:	151.580,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.580,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.580,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.580,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.580,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.580,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.580,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.577,18	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:	15.570,96	0,00
PAMI:	2.298,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.359,03	0,00
ANSSAL:	1.818,97	
Asigs. Familiares:	6.795,13	0,00
Total Contribuciones SS:	27.842,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.673,89
PAMI:	4.547,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	909,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.130,81
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:	7.275,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.275,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.637,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.637,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	01 - Activo	/ 22			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	113.911,99		**Adicionales:**	3.000,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	34.668,87	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00