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.	30-68895574-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	188
Suma de Rem. 1:	63.794.774,40
Suma de Rem. 2:	63.794.774,40
Suma de Rem. 3:	63.794.774,40
Suma de Rem. 4:	100.910.980,43
Suma de Rem. 5:	63.794.774,40
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	100.910.980,43
Suma de Rem. 9:	94.572.560,07
Suma de Rem. 10:	60.596.013,74

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 615476

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	9.057.357,52
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**9.057.357,52**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	11.739.998,72
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	11.739.998,72
	Retenciones	1.233.909,09
	Contribuciones S.S. a pagar	**10.506.089,63**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	2.494.144,09
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**2.494.144,09**
b1 -	Total de contribuciones	4.988.288,23
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	4.988.288,23
	Retenciones	524.281,09
	Contribuciones O.S. a pagar	**4.464.007,14**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.758.190,18
Total retenciones	1.758.190,18
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.233.909,09
Retenciones aplicadas a Obra Social	524.281,09
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	188	103.776,00
Remun. con ART	94.572.560,07	1.087.584,44
L.R.T. total a pagar		**1.191.360,44**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	188 - 33.067,32
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**33.067,32**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde — Porcentaje: 0,00 — Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.098.760,66

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**10.506.089,63**	302 - Aportes de Obra Social	**2.494.144,09**
301 - Aportes de Seguridad Social	**9.057.357,52**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.191.360,44**
352 - Contribuciones de Obra Social	**4.464.007,14**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**33.067,32**
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 v4600 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2024-03**
Nro. verificador:	615476
Cantidad de registros:	516

Fecha de Presentación:	2024-04-08 Hora: 11:18:07
Nro. de Transacción:	1006483505
Código de Control:	MntucG
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20240408.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[12812d6f35861a24fd30afcc30fbd119]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030103242

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1246917881
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/24
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1006483505
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$10.506.089,63
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$9.057.357,52
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$4.464.007,14
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$2.494.144,09
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$1.191.360,44
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$33.067,32

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO BMA S.A.U.
Nro. de Transacción:	58083300
Código de Control:	005022
Fecha de Pago:	2024-04-11 Hora: 09:05:08
IMPORTE PAGADO	**$27.746.026,14**

RÉGIMEN DE INFORMACIÓN - CONCEPTOS NO REMUNERATIVOS - R.G. N° 3279

Usuario: LLAMBIAS AGUSTIN (20163443385)

Acuse de Recibo

Fecha de Presentación

08/04/2024 11:24:57

Empleador

CUIT: 30688955749
Denominación: LISERAR S A

Período Fiscal

03 / 2024

Código de Control

21246160

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de su presentación.

Usuario: **LLAMBIAS AGUSTIN**
Representando a: **LISERAR S A**

RÉGIMEN DE INFORMACIÓN - CONCEPTOS NO REMUNERATIVOS - R.G. N° 3279 Salir

LISERAR S A

CUIT: 30688955749 **Dependencia:** AGENCIA NRO 14

Detalles de Presentación

Período Presentado

03 / 2024

Detalle de la Presentación

Leyes

No hay detalles cargados.

Convenios

Convenio Colectivo	Jurisdicción	Norma Específica	Organismo	Número de Norma	Año de emisión	Total empleados	Monto Total
UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS	Nacional	Acuerdo	No aplica	02	2024	188	32392451,12

Otros

No hay detalles cargados.

Sumario

Suma Total de Empleados ingresados en los conceptos:	188
Monto Total ingresado:	32392451,12

<< Volver

Fecha: **Martes, 16 de Abril de 2024** Autenticado por: **ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS**

Version: 2013Q4.1

Mis Retenciones

Usuario: **20-16344338-5** Autenticante: **AFIP** Fecha: **Martes, 16 de Abril del 2024, 9:49:22 hs.**

Consultas

- **Impositivas**
- **Seguridad Social**
- **Aduaneras**
- **Certificados SIRE**

OCULTAR

Consulta de Retenciones de Seguridad Social

[Ayuda] [Salir]

CUIT del Retenido : 30688955749
Nombre : LISERAR S A

Impuesto retenido : 353 - RETENCIONES CONTRIBUCIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Fecha desde de la ret./perc. : 01/03/2024
Fecha hasta de la ret./perc. : 31/03/2024

Versión imprimible **Exportar a Excel** **Exportar a Texto** **Imprimir pantalla**

1-23

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30504141124	353	755	27/03/2024	30504141124202402400000000134	RETENCION	1.399,50	1.399,50	1.399,50	03/04/2024	33d9
30558257519	353	755	27/03/2024	30558257519202402400000000296	RETENCION	108.777,50	108.777,50	108.777,50	04/04/2024	4066
30500852131	353	755	26/03/2024	30500852131202402400000002364	RETENCION	7.986,00	7.986,00	7.986,00	03/04/2024	15c0
30504131889	353	755	22/03/2024	30504131889202402400000003230	RETENCION	15.592,59	15.592,59	15.592,59	03/04/2024	0615
30502562009	353	755	20/03/2024	30502562009202402400000000504	RETENCION	30.142,50	30.142,50	30.142,50	20/03/2024	7e42
30516024840	353	755	20/03/2024	30516024840202402400000001315	RETENCION	19.382,35	19.382,35	19.382,35	04/04/2024	46db
30500852131	353	755	20/03/2024	30500852131202402400000002075	RETENCION	40.264,69	40.264,69	40.264,69	03/04/2024	1368
30502562009	353	755	20/03/2024	30502562009202402400000000506	RETENCION	9.338,84	9.338,84	9.338,84	20/03/2024	7e51
30504131889	353	755	19/03/2024	30504131889202402400000003229	RETENCION	310.829,39	310.829,39	310.829,39	03/04/2024	060f
30504131889	353	755	18/03/2024	30504131889202402400000003228	RETENCION	345.830,87	345.830,87	345.830,87	03/04/2024	0609
30563598111	353	755	14/03/2024	30563598111202402400000002181	RETENCION	30.279,65	30.279,65	30.279,65	18/03/2024	10fe
30652254248	353	755	14/03/2024	30652254248202402400000000321	RETENCION	198.773,22	198.773,22	198.773,22	03/04/2024	69f8
30504131889	353	755	12/03/2024	30504131889202402400000002672	RETENCION	86.739,71	86.739,71	86.739,71	19/03/2024	1154
30502562009	353	755	12/03/2024	30502562009202402400000000453	RETENCION	60.156,68	60.156,68	60.156,68	12/03/2024	6124
33500908519	353	755	12/03/2024	33500908519202402400000001172	RETENCION	219.905,19	219.905,19	219.905,19	18/03/2024	1e79
30504131889	353	755	11/03/2024	30504131889202402400000002671	RETENCION	3.621,36	3.621,36	3.621,36	19/03/2024	1152
30500852131	353	755	11/03/2024	30500852131202402400000001645	RETENCION	36.646,83	36.646,83	36.646,83	18/03/2024	2b7c
30502562009	353	755	07/03/2024	30502562009202402400000000429	RETENCION	20.559,59	20.559,59	20.559,59	08/03/2024	2d8a
30504141124	353	755	06/03/2024	30504141124202402400000000114	RETENCION	38.256,13	38.256,13	38.256,13	21/03/2024	7f1e
30504131889	353	755	05/03/2024	30504131889202402400000002670	RETENCION	81.156,35	81.156,35	81.156,35	19/03/2024	1150
30590360763	353	755	05/03/2024	30590360763202402400000009882	RETENCION	55.005,56	55.005,56	55.005,56	21/03/2024	18f3
30516024840	353	755	05/03/2024	30516024840202402400000001065	RETENCION	14.920,04	14.920,04	14.920,04	21/03/2024	43ee
30563598111	353	755	04/03/2024	30563598111202402400000002505	RETENCION	22.625,64	22.625,64	22.625,64	18/03/2024	14f7

1-23

	Total
Total General	1.758.190,18

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-38610469-2**
Nombre y Apellido: **YAMILA MAGALI BLASICH**

seleccionar CUIL: 27-38610469-2

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**490.382,10**	
Rem. Imponible 1:	192.718,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.718,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.718,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	490.382,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.718,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	490.382,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	490.382,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.714,42	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:	20.001,44	0,00
PAMI:	2.952,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.745,72	0,00
ANSSAL:	4.413,44	
Asigs. Familiares:	8.728,58	0,00
Total Contribuciones SS:	37.842,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.198,99
PAMI:	5.781,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.206,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.187,25
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:	25.009,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.009,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.504,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.504,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	190.810,00	**Adicionales:**	1.908,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.664,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**769.948,40**	
Rem. Imponible 1:	585.830,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.830,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.830,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	769.948,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	585.830,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	769.948,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	769.948,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	578.826,72	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:	62.339,64	0,00
PAMI:	9.203,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.440,97	0,00
ANSSAL:	6.929,54	
Asigs. Familiares:	27.204,86	0,00
Total Contribuciones SS:	111.118,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.441,34
PAMI:	17.574,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.464,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	85.481,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.267,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.267,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.633,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.633,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	557.933,70		**Adicionales:**	27.896,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	184.118,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-38153487-7**
Nombre y Apellido: **PAULA MARIANELA CARLINO CURRENTI**

seleccionar CUIL: 27-38153487-7

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:	07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**560.961,78**	
Rem. Imponible 1:	422.296,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.296,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.296,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.961,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.296,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.961,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.961,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	415.293,10	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:	44.727,07	0,00
PAMI:	6.603,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.903,76	0,00
ANSSAL:	5.048,66	
Asigs. Familiares:	19.518,78	0,00
Total Contribuciones SS:	79.801,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.452,65
PAMI:	12.668,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.524,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.645,88
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:	28.609,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.609,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.304,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.304,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	420.195,80	**Adicionales:**	2.100,98
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.665,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-18003986-4**
Nombre y Apellido: **MONICA PATRICIA DUARTE**

seleccionar CUIL: 23-18003986-4

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**529.052,92**	
Rem. Imponible 1:	403.117,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.117,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.117,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.052,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.117,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.052,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	529.052,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.114,24	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:	42.661,50	0,00
PAMI:	6.298,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.723,47	0,00
ANSSAL:	4.761,48	
Asigs. Familiares:	18.617,37	0,00
Total Contribuciones SS:	76.062,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.342,97
PAMI:	12.093,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.380,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.817,25
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:	26.981,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.981,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.490,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.490,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	294.356,22	**Adicionales:**	1.908,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	106.853,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.935,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-18199122-5**
Nombre y Apellido: **JOSE ALFREDO GALVAN**

seleccionar CUIL: 20-18199122-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**753.210,38**	
Rem. Imponible 1:	569.092,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	569.092,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	569.092,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	753.210,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	569.092,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	753.210,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	753.210,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	562.088,70	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:	60.536,95	0,00
PAMI:	8.937,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.283,63	0,00
ANSSAL:	6.778,89	
Asigs. Familiares:	26.418,17	0,00
Total Contribuciones SS:	107.954,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.600,16
PAMI:	17.072,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.389,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	83.062,38
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:	38.413,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.413,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.206,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.206,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	557.933,70		**Adicionales:**	11.158,68	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	184.118,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-28000521-6**
Nombre y Apellido: **VICTOR ISABELINO LESCANO**

seleccionar CUIL: 20-28000521-6

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**742.051,70**	
Rem. Imponible 1:	306.863,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	306.863,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	306.863,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	742.051,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	306.863,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	742.051,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	742.051,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	299.860,02	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:	32.294,92	0,00
PAMI:	4.767,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.818,68	0,00
ANSSAL:	6.678,47	
Asigs. Familiares:	14.093,42	0,00
Total Contribuciones SS:	60.653,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.755,01
PAMI:	9.205,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.339,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.300,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.844,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.844,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.922,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.922,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.863,70	**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	435.188,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 11 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-38797272-3**
Nombre y Apellido: **TOMAS LLAMBIAS**

seleccionar CUIL: 20-38797272-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**557.893,84**	
Rem. Imponible 1:	474.209,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.209,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.209,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.893,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.209,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.893,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	557.893,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.206,16	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:	50.318,10	0,00
PAMI:	7.428,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.391,74	0,00
ANSSAL:	5.021,04	
Asigs. Familiares:	21.958,69	0,00
Total Contribuciones SS:	89.118,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.163,08
PAMI:	14.226,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.510,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.899,90
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:	28.452,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.452,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.226,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.226,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	464.911,60	**Adicionales:**	9.298,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.684,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-35416505-3**
Nombre y Apellido: **YESICA ROMINA PINTOS ISLA**

seleccionar CUIL: 27-35416505-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**774.411,87**	
Rem. Imponible 1:	590.293,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	590.293,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	590.293,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.411,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	590.293,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.411,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.411,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	583.290,19	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:	62.820,35	0,00
PAMI:	9.274,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.482,93	0,00
ANSSAL:	6.969,71	
Asigs. Familiares:	27.414,64	0,00
Total Contribuciones SS:	111.961,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.932,33
PAMI:	17.708,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.484,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.126,00
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:	39.495,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.495,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.747,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.747,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	475.917,40		**Adicionales:**	13.948,35	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	100.428,12		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	184.118,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**515.187,40**	
Rem. Imponible 1:	389.252,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.252,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.252,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.187,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.252,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.187,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.187,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.248,72	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:	41.168,19	0,00
PAMI:	6.077,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.593,14	0,00
ANSSAL:	4.636,69	
Asigs. Familiares:	17.965,69	0,00
Total Contribuciones SS:	73.441,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.817,76
PAMI:	11.677,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.318,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.813,67
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:	26.274,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.274,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.137,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.137,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	381.620,00		**Adicionales:**	7.632,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	125.935,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-18427285-8**
Nombre y Apellido: **JULIO CESAR ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
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: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**509.463,10**	
Rem. Imponible 1:	383.528,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.528,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.528,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.463,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.528,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.463,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	509.463,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.524,42	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:	40.551,68	0,00
PAMI:	5.986,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.539,33	0,00
ANSSAL:	4.585,17	
Asigs. Familiares:	17.696,65	0,00
Total Contribuciones SS:	72.359,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.188,09
PAMI:	11.505,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.292,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.986,51
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:	25.982,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.982,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.991,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.991,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	381.620,00		**Adicionales:**	1.908,10	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	125.935,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**764.369,06**	
Rem. Imponible 1:	580.251,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	580.251,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	580.251,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	764.369,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	580.251,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	764.369,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	764.369,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	573.247,38	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:	61.738,74	0,00
PAMI:	9.114,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.388,53	0,00
ANSSAL:	6.879,32	
Asigs. Familiares:	26.942,63	0,00
Total Contribuciones SS:	110.063,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.827,62
PAMI:	17.407,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.439,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.674,81
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:	38.982,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.982,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.491,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.491,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	557.933,70		**Adicionales:**	22.317,36	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	184.118,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-33032521-1**
Nombre y Apellido: **ELOISA ALEJANDRA TAPIA**

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

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 : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**321.451,50**	
Rem. Imponible 1:	132.930,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	132.930,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	132.930,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.451,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	132.930,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.451,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.451,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.495,30	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:	13.838,94	0,00
PAMI:	2.043,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.207,86	0,00
ANSSAL:	2.893,06	
Asigs. Familiares:	6.039,28	0,00
Total Contribuciones SS:	26.022,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.622,41
PAMI:	3.987,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.446,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.056,87
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:	16.394,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.394,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.197,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.197,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	132.930,96		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	188.520,54	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-41467173-0**
Nombre y Apellido: **FRANCO JOEL VALDEZ**

seleccionar CUIL: 20-41467173-0

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: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**509.463,10**	
Rem. Imponible 1:	383.528,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.528,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.528,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	509.463,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.528,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	509.463,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	509.463,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.524,42	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:	40.551,68	0,00
PAMI:	5.986,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.539,33	0,00
ANSSAL:	4.585,17	
Asigs. Familiares:	17.696,65	0,00
Total Contribuciones SS:	72.359,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.188,09
PAMI:	11.505,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.292,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.986,51
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:	25.982,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.982,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.991,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.991,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	381.620,00	**Adicionales:**	1.908,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.935,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 16 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-30693468-1**
Nombre y Apellido: **LIDIA ELIZABETH CEPEDA**

seleccionar CUIL: 27-30693468-1

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 : Si
Corresponde reducción: No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.370,00**	
Rem. Imponible 1:	139.927,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.927,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.927,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.370,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.927,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.370,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.370,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.258,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.567,31	0,00
PAMI:	2.150,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.271,43	0,00
ANSSAL:	3.045,33	
Asigs. Familiares:	6.357,14	0,00
Total Contribuciones SS:	27.391,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.392,01
PAMI:	4.197,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.522,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.112,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111704 - O.S.DE ENCARGADOS APUNTADORES MARITIMOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.256,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.256,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.628,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.628,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	20		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	139.927,34		**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 / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	198.442,66	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	