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
06/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	191
Suma de Rem. 1:	137.400.383,81
Suma de Rem. 2:	137.400.383,81
Suma de Rem. 3:	137.400.383,81
Suma de Rem. 4:	145.228.249,87
Suma de Rem. 5:	137.400.383,81
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	145.228.249,87
Suma de Rem. 9:	137.400.383,81
Suma de Rem. 10:	133.559.009,82

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 906064

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 46

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	19.539.578,43
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**19.539.578,43**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	25.236.103,36
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	25.236.103,36
	Retenciones	1.922.789,19
	Contribuciones S.S. a pagar	**23.313.314,17**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	3.615.362,17
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**3.615.362,17**
b1 -	Total de contribuciones	7.230.724,40
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	7.230.724,40
	Retenciones	550.937,50
	Contribuciones O.S. a pagar	**6.679.786,90**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	2.473.726,69
Total retenciones	2.473.726,69
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.922.789,19
Retenciones aplicadas a Obra Social	550.937,50
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	191	155.665,00
Remun. con ART	137.400.383,81	1.580.104,41
L.R.T. total a pagar		**1.735.769,41**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	191 - 33.594,99
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**33.594,99**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00

Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.653.101,92

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**23.313.314,17**	302 - Aportes de Obra Social	**3.615.362,17**
301 - Aportes de Seguridad Social	**19.539.578,43**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.735.769,41**
352 - Contribuciones de Obra Social	**6.679.786,90**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**33.594,99**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**





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:	**2024-06**
Nro. verificador:	906064
Cantidad de registros:	517

Fecha de Presentación:	2024-07-10 Hora: 21:23:46
Nro. de Transacción:	1026209484
Código de Control:	NjzGbw
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20240710.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[7f8e8a5792ab84ca82770f8a729fb4e9]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030106247

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1302222649
Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ06/24
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-06
Generado desde la presentación de DJ nro:	1026209484
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$23.313.314,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$19.539.578,43
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$6.679.786,90
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$3.615.362,17
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$1.735.769,41
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$33.594,99

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:	96244200
Código de Control:	005711
Fecha de Pago:	2024-07-12 Hora: 16:11:45
IMPORTE PAGADO	**$54.917.406,07**

AFIP ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

MIS FACILIDADES

CUIT: **30688955749**
Nombre y Apellido: **LISERAR S A,**
Fh. de Consolidación: **10/01/2024**
Número de Plan: **S661849**

Cuota N°	Capital($)	Interés Financiero($)	Interés Resarcitorio($)	Total($)	Fecha Venc.	Pago	Estado de Cuota
1	1.109.498,90	954.750,80	0,00	2.064.249,70	16/02/2024	Pago	Cuota Cancelada
2	1.168.413,29	895.836,41	0,00	2.064.249,70	16/03/2024	Pago	Cuota Cancelada
3	1.230.456,04	833.793,66	0,00	2.064.249,70	16/04/2024	Pago	Cuota Cancelada
4	1.295.793,26	768.456,44	0,00	2.064.249,70	16/05/2024	Pago	Cuota Cancelada
5	1.364.599,88	699.649,82	0,00	2.064.249,70	16/06/2024	Pago	Cuota Cancelada
6	1.437.060,13	627.189,57	0,00	2.064.249,70	16/07/2024	Pago	Cuota Cancelada
Total Pagado:	$ 7.605.821,50	$ 4.779.676,70	$ 0,00	$ 12.385.498,20			

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-18003986-4

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:	**666.805,03**	
Rem. Imponible 1:	666.805,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.805,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.805,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.805,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.805,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.805,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.805,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.299,51	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:	70.683,46	0,00
PAMI:	10.435,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.169,22	0,00
ANSSAL:	6.001,25	
Asigs. Familiares:	30.846,08	0,00
Total Contribuciones SS:	124.135,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.348,55
PAMI:	20.004,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.000,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.353,32
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:	34.007,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.007,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.003,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.003,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.101,50	**Adicionales:**	6.602,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	330.101,50

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.650.536,46**	
Rem. Imponible 1:	1.650.536,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.650.536,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.650.536,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.650.536,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.650.536,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.650.536,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.650.536,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.640.030,94	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:	176.631,33	0,00
PAMI:	26.076,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.416,29	0,00
ANSSAL:	14.854,83	
Asigs. Familiares:	77.081,45	0,00
Total Contribuciones SS:	310.060,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.559,01
PAMI:	49.516,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.427,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	238.502,51
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:	84.177,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.177,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.088,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.088,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.061.748,60	**Adicionales:**	38.609,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	550.178,82

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**965.226,00**	
Rem. Imponible 1:	965.226,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	965.226,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	965.226,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	965.226,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	965.226,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	965.226,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	965.226,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	954.720,48	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:	102.823,40	0,00
PAMI:	15.180,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.974,37	0,00
ANSSAL:	8.687,03	
Asigs. Familiares:	44.871,86	0,00
Total Contribuciones SS:	180.536,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.174,86
PAMI:	28.956,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.343,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.475,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.226,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.226,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.613,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.613,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	482.613,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	482.613,00

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**1.058.531,18**	
Rem. Imponible 1:	1.058.531,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.058.531,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.058.531,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.058.531,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.058.531,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.058.531,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.058.531,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.048.025,66	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:	112.872,36	0,00
PAMI:	16.663,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.851,44	0,00
ANSSAL:	9.526,78	
Asigs. Familiares:	49.257,21	0,00
Total Contribuciones SS:	198.171,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	116.438,43
PAMI:	31.755,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.763,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.957,76
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:	53.985,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.985,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.992,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.992,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.393,60	**Adicionales:**	48.261,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	482.613,00

Vacaciones:	270.263,28	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-34449234-4**
Nombre y Apellido: **MELISA DAIANA RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 23-34449234-4

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:	**686.611,12**	
Rem. Imponible 1:	686.611,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	686.611,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	686.611,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	686.611,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	686.611,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	686.611,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	686.611,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	676.105,60	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:	72.816,57	0,00
PAMI:	10.750,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.355,39	0,00
ANSSAL:	6.179,50	
Asigs. Familiares:	31.776,96	0,00
Total Contribuciones SS:	127.878,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.527,22
PAMI:	20.598,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.089,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.215,30
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:	35.017,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.017,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.508,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.508,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.101,50	**Adicionales:**	26.408,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	330.101,50

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**666.805,03**	
Rem. Imponible 1:	666.805,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.805,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.805,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.805,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.805,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.805,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.805,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.299,51	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:	70.683,46	0,00
PAMI:	10.435,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.169,22	0,00
ANSSAL:	6.001,25	
Asigs. Familiares:	30.846,08	0,00
Total Contribuciones SS:	124.135,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.348,55
PAMI:	20.004,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.000,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.353,32
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:	34.007,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.007,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.003,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.003,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.101,50	**Adicionales:**	6.602,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	330.101,50

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-28374815-5**
Nombre y Apellido: **CARLOS DAVID SUAREZ**

seleccionar CUIL: 20-28374815-5

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:	**1.708.450,02**	
Rem. Imponible 1:	1.708.450,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.708.450,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.708.450,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.708.450,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.708.450,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.708.450,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.708.450,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.697.944,50	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:	182.868,62	0,00
PAMI:	26.997,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.960,68	0,00
ANSSAL:	15.376,05	
Asigs. Familiares:	79.803,39	0,00
Total Contribuciones SS:	321.006,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.929,50
PAMI:	51.253,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.688,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.871,03
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:	87.130,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.130,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.565,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.565,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.061.748,60	**Adicionales:**	77.218,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	569.483,34

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 15 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41467173-0

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:	**666.805,03**	
Rem. Imponible 1:	666.805,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	666.805,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	666.805,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	666.805,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	666.805,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	666.805,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.805,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	656.299,51	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:	70.683,46	0,00
PAMI:	10.435,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.169,22	0,00
ANSSAL:	6.001,25	
Asigs. Familiares:	30.846,08	0,00
Total Contribuciones SS:	124.135,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.348,55
PAMI:	20.004,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.000,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.353,32
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:	34.007,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.007,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.003,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.003,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.101,50	**Adicionales:**	6.602,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	330.101,50

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-21786771-2**
Nombre y Apellido: **MARIANO MARTIN AMBROSINI**

seleccionar CUIL: 20-21786771-2

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:	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:	**726.939,00**	
Rem. Imponible 1:	726.939,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	726.939,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	726.939,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	726.939,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	726.939,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	726.939,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	726.939,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	716.433,48	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:	77.159,89	0,00
PAMI:	11.391,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.734,47	0,00
ANSSAL:	6.542,45	
Asigs. Familiares:	33.672,37	0,00
Total Contribuciones SS:	135.500,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	79.963,29
PAMI:	21.808,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.271,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.042,69
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:	37.073,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.073,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.536,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.536,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	363.469,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	363.469,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00