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 |
| 07/2024 | Servicios Eventuales: No |

| | |
|---|---|
| Empleados en nómina: | 196 |
| Suma de Rem. 1: | 132.800.933,20 |
| Suma de Rem. 2: | 132.800.933,20 |
| Suma de Rem. 3: | 132.800.933,20 |
| Suma de Rem. 4: | 145.160.811,59 |
| Suma de Rem. 5: | 132.800.933,20 |
| Suma de Rem. 6: | 0,00 |
| Suma de Rem. 7: | 0,00 |
| Suma de Rem. 8: | 145.160.811,59 |
| Suma de Rem. 9: | 137.185.823,93 |
| Suma de Rem. 10: | 127.961.497,15 |

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 859704

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 46

## I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 18.678.228,41 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes S.S. a pagar** | **18.678.228,41** |
| b - | Asignaciones familiares pagadas | 0,00 |
| b1 - | Total de contribuciones | 24.205.314,48 |
| b2 - | Asignaciones compensadas | 0,00 |
| b3 - | Detracción art. 23 Ley 27.541 | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones S.S. | 24.205.314,48 |
| | Retenciones | 2.818.975,13 |
| | **Contribuciones S.S. a pagar** | **21.386.339,35** |

## II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

| | | |
|---|---|---|
| a1 - | Total de aportes | 3.574.369,63 |
| a2 - | Aportes a favor | 0,00 |
| **a3 -** | **Aportes O.S. a pagar** | **3.574.369,63** |
| b1 - | Total de contribuciones | 7.148.738,22 |
| b2 - | Excedentes de contribuciones a favor | 0,00 |
| | Subtotal contribuciones O.S. | 7.148.738,22 |
| | Retenciones | 832.562,44 |
| | **Contribuciones O.S. a pagar** | **6.316.175,78** |

## III - RETENCIONES

| | |
|---|---|
| Saldo retenciones período anterior | 0,00 |
| Retenciones del período | 3.651.537,57 |
| Total retenciones | 3.651.537,57 |
| Retenciones aplicadas a Seguridad Social | 2.818.975,13 |
| Retenciones aplicadas a Obra Social | 832.562,44 |
| 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 | 196 | 171.304,00 |
| Remun. con ART | 137.185.823,93 | 1.577.636,98 |
| **L.R.T. total a pagar** | | **1.748.940,98** |

## VII - SEGURO DE VIDA

| | |
|---|---|
| Cuiles c/S.C.V.O. - Prima | 196 - 34.474,44 |
| Costo Emisión: | 0,00 |
| **S.C.V.O. a Pagar:** | **34.474,44** |

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.195.178,00

## VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

| | | | |
|---|---|---|---|
| 351 - Contribuciones de Seguridad Social | **21.386.339,35** | 302 - Aportes de Obra Social | **3.574.369,63** |
| 301 - Aportes de Seguridad Social | **18.678.228,41** | 270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos | **0,00** |
| 360 - Contribuciones RENATRE | **0,00** | 312 - L.R.T. | **1.748.940,98** |
| 352 - Contribuciones de Obra Social | **6.316.175,78** | 028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio | **34.474,44** |
| 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: | **2024-07** |
| Nro. verificador: | 859704 |
| Cantidad de registros: | 536 |

| | |
|---|---|
| Fecha de Presentación: | 2024-08-09 Hora: 10:33:34 |
| Nro. de Transacción: | 1032249647 |
| Código de Control: | CHH568 |
| Usuario autenticado por: | AFIP (ClaveFiscal) |
| Presentada por el Usuario: | 20163443385 |

[F931.cuit.30688955749.fecha.20240809.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[cc5f033fb571fdaf2875886dff5f9b0a]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107242

**Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación**

**Datos sujetos a verificación**

# VEP

**Comprobante de Pago**

**Datos del VEP:**

| | |
|---|---|
| Nro. VEP: | 1319044124 |
| Organismo Recaudador: | AFIP |
| Tipo de Pago: | Empleadores SICOSS - Saldo DJ |
| Descripción Reducida: | SIJPDJ07/24 |
| **CUIT:** | **30-68895574-9** |
| Concepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Subconcepto: | 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL |
| Período: | 2024-07 |
| Generado desde la presentación de DJ nro: | 1032249647 |
| Generado por el Usuario: | 20163443385 |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351) | $21.386.339,35 |
| EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301) | $18.678.228,41 |
| CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352) | $6.316.175,78 |
| APORTES OBRAS SOCIALES (302) | $3.574.369,63 |
| ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312) | $1.748.940,98 |
| SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28) | $34.474,44 |

**Datos del comprobante de Pago:**

| | |
|---|---|
| Entidad de Pago: | INTERBANKING |
| Medio de Pago: | HomeBanking-EFECTIVO |
| Debito en cuenta del Banco: | BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U. |
| Nro. de Transacción: | 1923320007 |
| Código de Control: | 357280 |
| Fecha de Pago: | 2024-08-12 Hora: 16:30:13 |
| **IMPORTE PAGADO** | **$51.738.528,59** |

Version: 2013Q4.1

## Mis Retenciones

Usuario: **20-16344338-5** Autenticante: **AFIP** Fecha: **Viernes, 16 de Agosto del 2024, 12:20:27 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. : 01/07/2024
Fecha hasta de la ret./perc. : 31/07/2024

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

1-27

| 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 | 31/07/2024 | 30504141124202400000003 18 | RETENCION | 66.319,68 | 66.319,68 | 66.319,68 | 02/08/2024 | 7635 |
| 30652254248 | 353 | 755 | 30/07/2024 | 30652254248202400000009 05 | RETENCION | 266.922,29 | 266.922,29 | 266.922,29 | 02/08/2024 | 4bc1 |
| 30504131889 | 353 | 755 | 29/07/2024 | 30504131889202400000081 85 | RETENCION | 651.144,72 | 651.144,72 | 651.144,72 | 01/08/2024 | 2caf |
| 30558257519 | 353 | 755 | 26/07/2024 | 30558257519202400000007 42 | RETENCION | 165.628,17 | 165.628,17 | 165.628,17 | 05/08/2024 | 1fc2 |
| 30504065207 | 353 | 755 | 25/07/2024 | 30504065207202400000021 83 | RETENCION | 120.211,77 | 120.211,77 | 120.211,77 | 25/07/2024 | 6a50 |
| 30563598111 | 353 | 755 | 25/07/2024 | 30563598111202400000064 85 | RETENCION | 45.659,80 | 45.659,80 | 45.659,80 | 02/08/2024 | 36d7 |
| 30652254248 | 353 | 755 | 25/07/2024 | 30652254248202400000008 83 | RETENCION | 2.926,25 | 2.926,25 | 2.926,25 | 02/08/2024 | 4b3b |
| 30516024840 | 353 | 755 | 25/07/2024 | 30516024840202400000033 66 | RETENCION | 84.320,34 | 84.320,34 | 84.320,34 | 05/08/2024 | 1a85 |
| 30502562009 | 353 | 755 | 25/07/2024 | 30502562009202400000017 80 | RETENCION | 32.094,11 | 32.094,11 | 32.094,11 | 25/07/2024 | 7674 |
| 33500908519 | 353 | 755 | 24/07/2024 | 33500908519202400000028 28 | RETENCION | 130.186,96 | 130.186,96 | 130.186,96 | 01/08/2024 | 3eda |
| 30590360763 | 353 | 755 | 23/07/2024 | 30590360763202400000031 834 | RETENCION | 77.099,92 | 77.099,92 | 77.099,92 | 01/08/2024 | 258a |
| 30504131889 | 353 | 755 | 22/07/2024 | 30504131889202400000081 83 | RETENCION | 1.177,13 | 1.177,13 | 1.177,13 | 01/08/2024 | 2cab |
| 30504131889 | 353 | 755 | 22/07/2024 | 30504131889202400000081 84 | RETENCION | 9.264,28 | 9.264,28 | 9.264,28 | 01/08/2024 | 2cad |
| 33500908519 | 353 | 755 | 19/07/2024 | 33500908519202400000027 32 | RETENCION | 148.835,53 | 148.835,53 | 148.835,53 | 01/08/2024 | 3af3 |
| 30504131889 | 353 | 755 | 19/07/2024 | 30504131889202400000081 82 | RETENCION | 127.307,37 | 127.307,37 | 127.307,37 | 01/08/2024 | 2ca9 |
| 30502562009 | 353 | 755 | 15/07/2024 | 30502562009202400000016 93 | RETENCION | 65.951,84 | 65.951,84 | 65.951,84 | 16/07/2024 | 66a0 |
| 30504131889 | 353 | 755 | 15/07/2024 | 30504131889202400000075 35 | RETENCION | 501.412,09 | 501.412,09 | 501.412,09 | 22/07/2024 | 292a |
| 30500852131 | 353 | 755 | 11/07/2024 | 30500852131202400000050 13 | RETENCION | 3.045,00 | 3.045,00 | 3.045,00 | 16/07/2024 | 0685 |
| 30652254248 | 353 | 755 | 11/07/2024 | 30652254248202400000008 19 | RETENCION | 57.993,39 | 57.993,39 | 57.993,39 | 02/08/2024 | 49ba |
| 30563598111 | 353 | 755 | 11/07/2024 | 30563598111202400000060 96 | RETENCION | 37.481,71 | 37.481,71 | 37.481,71 | 18/07/2024 | 091e |
| 30504141124 | 353 | 755 | 10/07/2024 | 30504141124202400000003 13 | RETENCION | 70.305,25 | 70.305,25 | 70.305,25 | 22/07/2024 | 0292 |
| 33650305499 | 353 | 755 | 05/07/2024 | 33650305499202400000031 39 | RETENCION | 4.200,00 | 4.200,00 | 4.200,00 | 22/07/2024 | 3545 |
| 30504131889 | 353 | 755 | 04/07/2024 | 30504131889202400000075 34 | RETENCION | 470.354,22 | 470.354,22 | 470.354,22 | 22/07/2024 | 2928 |
| 30652254248 | 353 | 755 | 04/07/2024 | 30652254248202400000007 80 | RETENCION | 308.708,93 | 308.708,93 | 308.708,93 | 02/08/2024 | 48d0 |
| 30563598111 | 353 | 755 | 04/07/2024 | 30563598111202400000060 15 | RETENCION | 43.068,75 | 43.068,75 | 43.068,75 | 18/07/2024 | 0515 |
| 33500908519 | 353 | 755 | 03/07/2024 | 33500908519202400000024 86 | RETENCION | 156.065,17 | 156.065,17 | 156.065,17 | 16/07/2024 | 52f8 |
| 30504131889 | 353 | 755 | 01/07/2024 | 30504131889202400000075 33 | RETENCION | 3.852,90 | 3.852,90 | 3.852,90 | 22/07/2024 | 2926 |

1-27

| | Total |
|---|---|
| Total General | 3.651.537,57 |

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

Usuario: LLAMBIAS AGUSTIN (20163443385)

## Acuse de Recibo

### Fecha de Presentación

16/08/2024 12:51:07

### Empleador

CUIT: 30688955749

Denominación: LISERAR S A

### Período Fiscal

07 / 2024

### Código de Control

21395145

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**

07 / 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 | 196 | 5400041,16 |

**Otros**

No hay detalles cargados.

**Sumario**

| | |
|---|---|
| Suma Total de Empleados ingresados en los conceptos: | 196 |
| Monto Total ingresado: | 5400041,16 |

<< Volver

Fecha: **Lunes, 19 de Agosto de 2024** Autenticado por: **ADMINISTRACION FEDERAL DE INGRESOS PUBLICOS**

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 |
| 7 | 1.513.368,02 | 550.881,68 | 0,00 | 2.064.249,70 | 16/08/2024 | Pago | Cuota Cancelada |
| Total Pagado: | $ 9.119.189,52 | $ 5.330.558,38 | $ 0,00 | $ 14.449.747,90 | | | |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-21786771-2

### 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:** | **745.847,70** | |
| **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:** | 745.847,70 | 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:** | 745.847,70 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 745.847,70 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 719.935,32 | 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:** | 77.537,03 | 0,00 |
| **PAMI:** | 11.446,97 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.767,39 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.712,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 33.836,96 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 136.300,98 | 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:** | 3.356,31 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 105.127,77 |
| **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:** | 38.038,23 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 38.038,23 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 19.019,12 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 19.019,12 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 726.939,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 18.908,70 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **1.290.337,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.188.514,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.188.514,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.188.514,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.290.337,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.188.514,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.290.337,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.290.337,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.181.511,27 | 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:** | 127.248,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.786,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.106,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.613,04 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.531,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 224.285,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.736,64 |
| **PAMI:** | 35.655,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.806,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 172.198,61 |
| **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:** | 65.807,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.807,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.903,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.903,62 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 841.033,59 | **Adicionales:** | 77.218,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 270.263,28 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 101.823,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18199122-5

### Datos de generales:

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

### Perfil de trabajador:

| | |
|---|---|
| **Situación:** | 01 - Activo |
| **Condición:** | 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años |
| **Actividad:** | 002 - Producción de bienes sin comercialización |
| **Modal. de Contratación:** | 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.202.180,64** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.100.357,64 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.100.357,64 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.100.357,64 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.202.180,64 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.100.357,64 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.202.180,64 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.202.180,64 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.093.353,96 | 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:** | 117.754,22 | 0,00 |
| **PAMI:** | 17.384,33 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 10.277,53 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 10.819,63 | |
| **Asigs. Familiares:** | 51.387,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 207.623,35 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 121.039,34 |
| **PAMI:** | 33.010,73 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.409,81 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 159.459,88 |
| **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:** | 61.311,21 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 61.311,21 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 30.655,61 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 30.655,61 |

### 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:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 101.823,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-43852244-2**
Nombre y Apellido: **BRAIANLUIS DAVID LENCINA**

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

### 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:** 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:** | **587.059,11** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 572.175,93 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 572.175,93 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 572.175,93 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 587.059,11 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 572.175,93 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 587.059,11 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 587.059,11 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 566.106,07 | 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:** | 60.969,62 | 0,00 |
| **PAMI:** | 9.001,09 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 5.321,40 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.283,53 | |
| **Asigs. Familiares:** | 26.606,99 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 107.182,63 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 62.939,35 |
| **PAMI:** | 17.165,28 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 2.641,77 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 82.746,40 |
| **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:** | 29.940,01 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 29.940,01 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 14.970,01 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 14.970,01 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 26 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 572.175,93 | **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.:** | 14.883,18 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28000521-6

### 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:** | **990.333,00** | |
| **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:** | 990.333,00 | 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:** | 990.333,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 990.333,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 958.222,32 | 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:** | 103.200,54 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.235,73 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.007,29 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 8.913,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 45.036,45 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 181.393,01 | 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:** | 4.456,50 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 139.588,14 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Contribución:** | 50.506,98 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 50.506,98 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 25.253,49 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 25.253,49 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 965.226,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 25.107,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-16344338-5**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN LLAMBIAS**

seleccionar CUIL: 20-16344338-5

### 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:** | 015 - L.R.T.-Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt ... |
| **Modal. de Contratación:** | 099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d... |
| **Código de Siniestrado:** | 00 - No Incapacitado |
| **Localidad:** | 07 - Buenos Aires - Resto de la Provincia |
| **Porcentaje de Reducción:** | 0 % |

### Remuneraciones:

| | | |
|---|---|---|
| **Remuneración Total:** | **1.200.000,00** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.200.000,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.200.000,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.200.000,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.200.000,00 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.200.000,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.200.000,00 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.200.000,00 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 0,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430 |
| **Rem. Imponible 11:** | 0,00 | Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares |
| **Asig. Fam. pagadas:** | 0,00 | |

### Contribuciones de Seguridad Social:

| | Determinadas | Compensables |
|---|---|---|
| **Previsional:** | 0,00 | 0,00 |
| **PAMI:** | 0,00 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 0,00 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 | |
| **Asigs. Familiares:** | 0,00 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 0,00 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 0,00 |
| **PAMI:** | 0,00 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 0,00 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 0,00 |
| **Seg. Sepelio UATRE:** | 0,00 |

### Obra Social:

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

### Contribuciones de Obra Social:

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

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 0,00 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 0,00 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 1.200.000,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / 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:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **1.022.507,20** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 997.400,20 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 997.400,20 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 997.400,20 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.022.507,20 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 997.400,20 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.022.507,20 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.022.507,20 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 990.396,52 | 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:** | 106.665,71 | 0,00 |
| **PAMI:** | 15.747,30 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 9.309,73 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 9.202,56 | |
| **Asigs. Familiares:** | 46.548,64 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 187.473,94 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 109.714,02 |
| **PAMI:** | 29.922,01 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 4.601,28 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 144.237,31 |
| **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:** | 52.147,87 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 52.147,87 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 26.073,93 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 26.073,93 |

### Datos Complementarios:

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 804.355,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 193.045,20 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 25.107,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **677.375,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.203,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.203,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.203,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.375,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.203,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.375,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.375,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.199,32 | 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:** | 70.349,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.385,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.140,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.096,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.700,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.672,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.622,33 |
| **PAMI:** | 19.806,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.048,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.476,61 |
| **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:** | 34.546,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.546,17 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.273,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.273,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 660.203,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.172,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **677.375,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.203,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.203,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.203,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.375,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.203,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.375,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.375,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.199,32 | 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:** | 70.349,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.385,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.140,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.096,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.700,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.672,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.622,33 |
| **PAMI:** | 19.806,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.048,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.476,61 |
| **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:** | 34.546,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.546,17 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.273,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.273,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 660.203,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.172,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **677.375,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.203,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.203,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.203,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.375,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.203,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.375,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.375,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.199,32 | 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:** | 70.349,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.385,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.140,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.096,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.700,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.672,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.622,33 |
| **PAMI:** | 19.806,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.048,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.476,61 |
| **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:** | 34.546,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.546,17 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.273,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.273,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 660.203,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.172,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A miércoles, 21 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **677.375,90** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 660.203,00 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 660.203,00 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 660.203,00 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 677.375,90 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 660.203,00 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 677.375,90 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 677.375,90 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 653.199,32 | 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:** | 70.349,57 | 0,00 |
| **PAMI:** | 10.385,87 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 6.140,07 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 6.096,38 | |
| **Asigs. Familiares:** | 30.700,37 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 123.672,26 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 72.622,33 |
| **PAMI:** | 19.806,09 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 3.048,19 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 95.476,61 |
| **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:** | 34.546,17 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 34.546,17 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 17.273,09 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 17.273,09 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 660.203,00 | **Adicionales:** | 0,00 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 0,00 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 17.172,90 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |

**CUIT:** 30-68895574-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
**Contribuyente:** LISERAR S A viernes, 16 de agosto de 2024

## Declaración Jurada para Período 07/2024

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:** | **1.290.337,95** | |
| **Rem. Imponible 1:** | 1.188.514,95 | Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE |
| **Rem. Imponible 2:** | 1.188.514,95 | Contribuciones Previsionales y PAMI |
| **Rem. Imponible 3:** | 1.188.514,95 | Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE |
| **Rem. Imponible 4:** | 1.290.337,95 | Aportes de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 5:** | 1.188.514,95 | Aportes PAMI |
| **Rem. Imponible 6:** | 0,00 | Aporte Diferencial |
| **Rem. Imponible 7:** | 0,00 | Aporte personal Regímenes especiales |
| **Rem. Imponible 8:** | 1.290.337,95 | Contribuciones de Obra Social y ANSSAL |
| **Rem. Imponible 9:** | 1.290.337,95 | Ley de Riesgos de Trabajo |
| **Rem. Imponible 10:** | 1.181.511,27 | 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:** | 127.248,76 | 0,00 |
| **PAMI:** | 18.786,03 | |
| **Contrib. Tarea Dif.:** | (0,00 %) 0,00 | 0,00 |
| **Fondo Nac. de Empleo:** | 11.106,21 | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 11.613,04 | |
| **Asigs. Familiares:** | 55.531,03 | 0,00 |
| **Total Contribuciones SS:** | 224.285,07 | 0,00 |
| **Contrib. RENATRE:** | 0,00 | |

### Aportes de Seguridad Social:

| | |
|---|---|
| **Previsional:** | 130.736,64 |
| **PAMI:** | 35.655,45 |
| **Aporte Adicional:** | (0,00 %) 0,00 |
| **Aporte Diferencial:** | 0,00 |
| **ANSSAL:** | 5.806,52 |
| **Decreto 788/05:** | 0,00 |
| **Ap. personal Reg. esp.:** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aportes SS:** | 172.198,61 |
| **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:** | 65.807,24 |
| **Contribución adicional:** | 0,00 |
| **Dto. 1273-2641:** | 0,00 |
| **Total Contribución OS:** | 65.807,24 |

### Aportes de Obra Social:

| | |
|---|---|
| **Aporte:** | 32.903,62 |
| **Aporte adicional** | 0,00 |
| **Excedentes:** | 0,00 |
| **Total Aporte OS:** | 32.903,62 |

### Datos Complementarios:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Sit. revista / día de inicio:** | 01 - Activo | / | 01 |
| | - | / | 00 |
| | - | / | 00 |
| **Cant. de días trabajados:** | 30 | **Cant. horas trabajadas:** | 0 |
| **Sueldo:** | 841.033,59 | **Adicionales:** | 77.218,08 |
| **Cant. horas extra:** | 0 | **Importe Horas Extra:** | 0,00 |
| **Plus zona desfavorable:** | 0,00 | **SAC:** | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vacaciones:** | 270.263,28 | **Premios:** | 0,00 |
| **Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:** | 0,00 | **Conceptos no remun.:** | 101.823,00 |
| **Rectif. remuneración:** | 0,00 | **Incremento Salarial:** | 0,00 |