ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

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
10/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	187
Suma de Rem. 1:	151.137.444,06
Suma de Rem. 2:	151.137.444,06
Suma de Rem. 3:	151.137.444,06
Suma de Rem. 4:	160.755.734,13
Suma de Rem. 5:	151.137.444,06
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	160.755.734,13
Suma de Rem. 9:	151.137.444,06
Suma de Rem. 10:	146.236.144,12

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 141211

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	21.313.584,95
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**21.313.584,95**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	27.655.556,04
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	27.655.556,04
	Retenciones	2.671.277,82
	Contribuciones S.S. a pagar	**24.984.278,22**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	3.964.321,99
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**3.964.321,99**
b1 -	Total de contribuciones	7.926.783,25
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	7.926.783,25
	Retenciones	765.639,21
	Contribuciones O.S. a pagar	**7.161.144,04**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.436.917,03
Total retenciones	3.436.917,03
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.671.277,82
Retenciones aplicadas a Obra Social	765.639,21
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	187	191.862,00
Remun. con ART	151.137.444,06	1.738.080,61
L.R.T. total a pagar		**1.929.942,61**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	186 - 32.715,54
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**32.715,54**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.118.837,88

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**24.984.278,22**	302 - Aportes de Obra Social	**3.964.321,99**
301 - Aportes de Seguridad Social	**21.313.584,95**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**1.929.942,61**
352 - Contribuciones de Obra Social	**7.161.144,04**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**32.715,54**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

AFIP VEP
ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS

Volante Electrónico de Pago

Organismo Recaudador:	AFIP
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ10/24
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-10
Generado desde la presentación de DJ nro:	1053186224
Generado por el Usuario:	20163443385
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$24.984.278,22
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$21.313.584,95
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$7.161.144,04
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$3.964.321,99
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$1.929.942,61
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$32.715,54
Importe total a pagar	**$59.385.987,35**

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	AFIP
Formulario:	**931 v4700 - 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:	**2024-10**
Nro. verificador:	141211
Cantidad de registros:	514

Fecha de Presentación:	2024-11-11 Hora: 13:19:51
Nro. de Transacción:	1053186224
Código de Control:	H91f0#
Usuario autenticado por:	AFIP (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20241111.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[d4e1a40f3c623272f312a1f0fe4065ee]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030110241

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

Identificador de la operación: 216181960

Datos del pago

Tipo de operación
Pago de servicios

Identificación
30688955749163443 38

Estado
Realizado

Fecha y hora de pago
13/11/2024 17:30:35 h

Monto
$ 59.385.987,35

Servicio
AFIP VEP

Nro. de VEP
001366220716

SIJPDJ ICS
0351-019-019

Período
2024/10

Nº de transacción
4739

Anticipo/Cuota
000

Datos del pagador

CUIT
30-68895574-9

Medio de pago
CC 000509061399

Datos particulares

Nro. de factura
00136622071624100 00

Nro. de control
5302

COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO

Salvo error u omision (S.E.U.O.)

PagoMisCuentas

Version: 2013Q4.1

Mis Retenciones

Usuario: **20-16344338-5** Autenticante: **AFIP** Fecha: **Martes, 19 de Noviembre del 2024, 9:29:07 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

Fecha desde de la ret./perc. : 01/10/2024
Fecha hasta de la ret./perc. : 31/10/2024

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

1-23

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30504131889	353	755	31/10/2024	30504131889202400000012247	RETENCION	1.224,73	1.224,73	1.224,73	04/11/2024	7af5
30504141124	353	755	30/10/2024	30504141124202400000000450	RETENCION	58.875,84	58.875,84	58.875,84	04/11/2024	6c5d
30504141124	353	755	30/10/2024	30504141124202400000000452	RETENCION	2.404,20	2.404,20	2.404,20	04/11/2024	6c5f
30504141124	353	755	30/10/2024	30504141124202400000000451	RETENCION	62.360,30	62.360,30	62.360,30	04/11/2024	6c5e
33500908519	353	755	29/10/2024	33500908519202400000004175	RETENCION	181.259,58	181.259,58	181.259,58	01/11/2024	512b
30516024840	353	755	28/10/2024	30516024840202400000005182	RETENCION	44.085,33	44.085,33	44.085,33	04/11/2024	1236
30504131889	353	755	28/10/2024	30504131889202400000012246	RETENCION	151.150,52	151.150,52	151.150,52	04/11/2024	7af3
30504131889	353	755	28/10/2024	30504131889202400000012245	RETENCION	597.033,96	597.033,96	597.033,96	04/11/2024	7af1
30590360763	353	755	24/10/2024	30590360763202400000047327	RETENCION	85.398,56	85.398,56	85.398,56	01/11/2024	232e
30652254248	353	755	24/10/2024	30652254248202400000001351	RETENCION	53.944,08	53.944,08	53.944,08	04/11/2024	0af3
30500852131	353	755	22/10/2024	30500852131202400000007718	RETENCION	72.584,75	72.584,75	72.584,75	01/11/2024	5dfc
30504131889	353	755	21/10/2024	30504131889202400000012244	RETENCION	155.529,91	155.529,91	155.529,91	04/11/2024	7aef
30502562009	353	755	18/10/2024	30502562009202400000002648	RETENCION	35.853,65	35.853,65	35.853,65	18/10/2024	2db1
30504131889	353	755	17/10/2024	30504131889202400000012243	RETENCION	1.224,73	1.224,73	1.224,73	04/11/2024	7aed
30504131889	353	755	14/10/2024	30504131889202400000011441	RETENCION	599.746,15	599.746,15	599.746,15	23/10/2024	1da4
30500852131	353	755	10/10/2024	30500852131202400000007357	RETENCION	65.214,61	65.214,61	65.214,61	17/10/2024	165d
30563598111	353	755	10/10/2024	30563598111202400000008441	RETENCION	63.512,47	63.512,47	63.512,47	18/10/2024	0f0e
33500908519	353	755	09/10/2024	33500908519202400000003910	RETENCION	356.634,10	356.634,10	356.634,10	17/10/2024	04aa
30516024840	353	755	08/10/2024	30516024840202400000004879	RETENCION	42.533,52	42.533,52	42.533,52	18/10/2024	651d
30502562009	353	755	07/10/2024	30502562009202400000002563	RETENCION	117.763,22	117.763,22	117.763,22	07/10/2024	67f9
30504065207	353	755	04/10/2024	30504065207202400000003102	RETENCION	343.960,24	343.960,24	343.960,24	04/10/2024	5372
30652254248	353	755	03/10/2024	30652254248202400000001240	RETENCION	342.863,25	342.863,25	342.863,25	04/11/2024	0a15
30504131889	353	755	01/10/2024	30504131889202400000011440	RETENCION	1.759,33	1.759,33	1.759,33	23/10/2024	1da2

1-23

	Total
Total General	3.436.917,03

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

10 / 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: **Martes, 19 de Noviembre de 2024**

ARCA

2024 - AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

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

Usuario: LLAMBIAS AGUSTIN (20163443385)

Acuse de Recibo

Fecha de Presentación

09/08/2024 11:29:11

Empleador

CUIT: 30688955749

Denominación: LISERAR S A

Período Fiscal

10 / 2024

Código de Control

21388099

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de su presentación.

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**803.625,00**	
Rem. Imponible 1:	803.625,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	803.625,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	803.625,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	803.625,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	803.625,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	803.625,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	803.625,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	796.621,32	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:	85.796,12	0,00
PAMI:	12.666,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.488,24	0,00
ANSSAL:	7.232,63	
Asigs. Familiares:	37.441,20	0,00
Total Contribuciones SS:	150.624,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.398,75
PAMI:	24.108,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.616,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	116.123,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.984,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.984,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.492,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.492,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	803.625,00	**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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-38610469-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**648.689,22**	
Rem. Imponible 1:	648.689,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	648.689,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	648.689,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.689,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	648.689,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.689,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.689,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	641.685,54	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:	69.109,53	0,00
PAMI:	10.202,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.031,84	0,00
ANSSAL:	5.838,20	
Asigs. Familiares:	30.159,22	0,00
Total Contribuciones SS:	121.341,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	71.355,81
PAMI:	19.460,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.919,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.735,59
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:	33.083,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.083,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.541,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.541,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	639.931,04			**Adicionales:**	8.758,18
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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	**1.459.723,26**	
Rem. Imponible 1:	1.459.723,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.459.723,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.459.723,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.459.723,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.459.723,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.459.723,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.459.723,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.452.719,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	156.457,90	0,00
PAMI:	23.098,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.655,56	0,00
ANSSAL:	13.137,51	
Asigs. Familiares:	68.277,82	0,00
Total Contribuciones SS:	274.627,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.569,56
PAMI:	43.791,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.568,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.930,01
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:	74.445,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.445,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.222,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.222,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.280.459,00			**Adicionales:**	51.218,36
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	128.045,90

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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**729.848,35**	
Rem. Imponible 1:	729.848,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	729.848,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	729.848,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	729.848,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	729.848,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	729.848,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	729.848,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	722.844,67	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:	77.850,37	0,00
PAMI:	11.493,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.794,74	0,00
ANSSAL:	6.568,64	
Asigs. Familiares:	33.973,70	0,00
Total Contribuciones SS:	136.680,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.283,32
PAMI:	21.895,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.284,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.463,09
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:	37.222,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.222,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.611,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.611,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	729.848,35			**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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	01 - Capital Federal
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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-25837980-3**
Nombre y Apellido: **OSCAR JAVIER NOVOA**

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**889.144,15**	
Rem. Imponible 1:	889.144,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.144,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.144,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	889.144,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	889.144,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	889.144,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	889.144,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	882.140,47	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:	95.006,53	0,00
PAMI:	14.026,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.292,12	0,00
ANSSAL:	8.002,30	
Asigs. Familiares:	41.460,60	0,00
Total Contribuciones SS:	166.787,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.805,86
PAMI:	26.674,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.001,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	128.481,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.346,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.346,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.673,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.673,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	889.144,15	**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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 27-35416505-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.120.401,60**	
Rem. Imponible 1:	1.120.401,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.120.401,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.120.401,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.120.401,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.120.401,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.120.401,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.120.401,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.113.397,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	119.912,96	0,00
PAMI:	17.703,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.465,94	0,00
ANSSAL:	10.083,61	
Asigs. Familiares:	52.329,70	0,00
Total Contribuciones SS:	210.495,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	123.244,18
PAMI:	33.612,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.041,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.898,04
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:	57.140,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	57.140,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.570,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.570,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.056.378,65	**Adicionales:**	64.022,95
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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 23-34449234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**936.062,40**	
Rem. Imponible 1:	936.062,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	936.062,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	936.062,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	936.062,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	936.062,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	936.062,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	936.062,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	929.058,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	100.059,62	0,00
PAMI:	14.772,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.733,15	0,00
ANSSAL:	8.424,56	
Asigs. Familiares:	43.665,76	0,00
Total Contribuciones SS:	175.655,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	102.966,86
PAMI:	28.081,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.212,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	135.261,01
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:	47.739,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.739,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.869,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.869,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	865.343,40			**Adicionales:**	70.719,00
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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**825.603,57**	
Rem. Imponible 1:	825.603,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	825.603,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	825.603,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	825.603,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	825.603,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	825.603,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	825.603,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	818.599,89	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:	88.163,21	0,00
PAMI:	13.015,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.694,84	0,00
ANSSAL:	7.430,43	
Asigs. Familiares:	38.474,19	0,00
Total Contribuciones SS:	154.778,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	90.816,39
PAMI:	24.768,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.715,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.299,72
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:	42.105,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.105,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.052,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.052,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	787.652,39	**Adicionales:**	37.951,18
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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28374815-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.510.941,62**	
Rem. Imponible 1:	1.510.941,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.510.941,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.510.941,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.510.941,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.510.941,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.510.941,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.510.941,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.503.937,94	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:	161.974,12	0,00
PAMI:	23.912,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.137,02	0,00
ANSSAL:	13.598,47	
Asigs. Familiares:	70.685,08	0,00
Total Contribuciones SS:	284.307,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.203,58
PAMI:	45.328,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.799,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	218.331,07
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:	77.058,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.058,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.529,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.529,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.280.459,00			**Adicionales:**	102.436,72
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	128.045,90

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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**759.042,28**	
Rem. Imponible 1:	759.042,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	759.042,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	759.042,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	759.042,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	759.042,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	759.042,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	759.042,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	752.038,60	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:	80.994,56	0,00
PAMI:	11.957,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.069,16	0,00
ANSSAL:	6.831,38	
Asigs. Familiares:	35.345,81	0,00
Total Contribuciones SS:	142.198,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.494,65
PAMI:	22.771,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.415,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.681,61
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:	38.711,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.711,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.355,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.355,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	759.042,28	**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:**	10/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 20 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 10/2024

CUIL: **20-18378312-3**
Nombre y Apellido: **ANGEL DAVID VIDAL**

seleccionar CUIL: 20-18378312-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.067.049,15**	
Rem. Imponible 1:	1.067.049,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.067.049,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.067.049,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.067.049,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.067.049,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.067.049,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.067.049,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.060.045,47	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:	114.166,90	0,00
PAMI:	16.854,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.964,43	0,00
ANSSAL:	9.603,44	
Asigs. Familiares:	49.822,14	0,00
Total Contribuciones SS:	200.411,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.375,41
PAMI:	32.011,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.801,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	154.188,60
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:	54.419,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.419,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.209,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.209,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.067.049,15	**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