ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-68895574-9

Nombre y apellido o Denominación: LISERAR S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GARCIA FAVIO DAVID

CUIL: 20-31751371-3

Fecha Inicio: 09/12/2024	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA RA (OSUTHGRA)
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00531 - ANDINA ART S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2023		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0401/05 - GASTRONÔMICOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS

Categoria: 011781 - ENCARGADO	**Puesto:** 1130 - Jefes de pequeñas poblaciones
Retrib. pactada: $2400000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ACHAVAL 133 Cod. Postal 1714 , BUENOS AIRES, ITUZAINGO

Actividad económica: 107999 - ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.

Alta

Clave: CA 09939569093254437344	
Fecha - hora de envío: 06/12/2024 - 15:45:47 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 15/12/2024

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-68895574-9

Nombre y apellido o Denominación: LISERAR S A

Datos del Empleado

Apellido y nombre: GARCIA FAVIO DAVID

CUIL: 20-31751371-3

Fecha Inicio: 09/12/2024	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA RA (OSUTHGRA)
Modalidad de contrato: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado/permanente		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00531 - ANDINA ART S.A.		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2023		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0401/05 - GASTRONÔMICOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS - UNION TRABAJADORES HOTELEROS Y GASTRONOMICOS DE LA REPUBLICA ARGENTINA C/ CAMARA ARGENTINA DE CONCESIONARIOS DE SERVICIOS DE COMEDORES Y REFRIGERIOS

Categoria: 011781 - ENCARGADO	**Puesto:** 1130 - Jefes de pequeñas poblaciones
Retrib. pactada: $2400000,00	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: ACHAVAL 133 Cod. Postal 1714 , BUENOS AIRES, ITUZAINGO

Actividad económica: 107999 - ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS N.C.P.

Alta

Clave: CA 09939569093254437344	
Fecha - hora de envío: 06/12/2024 - 15:45:47 hs.	Firma empleador y fecha de notificacion

Número de registro de trámite	242078631875

Fecha de impresión: 15/12/2024

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.arca.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la ARCA.

Talón para el empleado (Duplicado)

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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: 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:	**830.412,50**	
Rem. Imponible 1:	830.412,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	830.412,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	830.412,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	830.412,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	830.412,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	830.412,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	830.412,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	823.408,82	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:	88.681,13	0,00
PAMI:	13.092,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.740,04	0,00
ANSSAL:	7.473,71	
Asigs. Familiares:	38.700,21	0,00
Total Contribuciones SS:	155.687,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.345,38
PAMI:	24.912,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.736,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	119.994,62
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:	42.351,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.351,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.175,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.175,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	830.412,50	**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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**670.312,20**	
Rem. Imponible 1:	670.312,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	670.312,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	670.312,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	670.312,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	670.312,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	670.312,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	670.312,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	663.308,52	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:	71.438,33	0,00
PAMI:	10.546,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.235,10	0,00
ANSSAL:	6.032,81	
Asigs. Familiares:	31.175,50	0,00
Total Contribuciones SS:	125.428,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.734,34
PAMI:	20.109,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.016,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.860,11
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:	34.185,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.185,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.092,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.092,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	661.262,08	**Adicionales:**	9.050,12
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

CUIL: **27-36335672-4**
Nombre y Apellido: **FERNANDA MARIEL FACCIABENE**
seleccionar CUIL: 27-36335672-4

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:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**365.381,50**	
Rem. Imponible 1:	365.381,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.381,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.381,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	730.763,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.381,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	730.763,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	365.381,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	361.879,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.974,44	0,00
PAMI:	5.753,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.401,67	0,00
ANSSAL:	6.576,87	
Asigs. Familiares:	17.008,34	0,00
Total Contribuciones SS:	71.715,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.191,97
PAMI:	10.961,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.288,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.441,85
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:	37.268,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.268,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.634,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.634,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	365.381,50	**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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.284.328,86**	
Rem. Imponible 1:	1.284.328,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.284.328,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.284.328,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.284.328,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.284.328,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.284.328,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.284.328,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.277.325,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	137.567,92	0,00
PAMI:	20.309,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.006,86	0,00
ANSSAL:	11.558,96	
Asigs. Familiares:	60.034,28	0,00
Total Contribuciones SS:	241.477,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	141.276,17
PAMI:	38.529,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.779,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	185.585,52
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:	65.500,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.500,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.750,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.750,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.231.403,22	**Adicionales:**	52.925,64
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**754.176,65**	
Rem. Imponible 1:	754.176,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	754.176,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	754.176,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	754.176,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	754.176,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	754.176,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.176,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	747.172,97	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:	80.470,53	0,00
PAMI:	11.880,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.023,43	0,00
ANSSAL:	6.787,59	
Asigs. Familiares:	35.117,13	0,00
Total Contribuciones SS:	141.278,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.959,43
PAMI:	22.625,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.393,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.978,52
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:	38.463,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.463,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.231,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.231,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	754.176,65	**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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**918.782,50**	
Rem. Imponible 1:	918.782,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	918.782,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	918.782,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	918.782,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	918.782,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	918.782,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	918.782,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	911.778,82	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:	98.198,58	0,00
PAMI:	14.497,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.570,72	0,00
ANSSAL:	8.269,04	
Asigs. Familiares:	42.853,60	0,00
Total Contribuciones SS:	172.389,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	101.066,08
PAMI:	27.563,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.134,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	132.764,08
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:	46.857,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.857,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.428,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.428,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	918.782,50	**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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.157.748,35**	
Rem. Imponible 1:	1.157.748,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.157.748,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.157.748,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.748,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.748,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.157.748,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.157.748,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.150.744,67	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:	123.935,20	0,00
PAMI:	18.296,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.817,00	0,00
ANSSAL:	10.419,74	
Asigs. Familiares:	54.085,00	0,00
Total Contribuciones SS:	217.553,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.352,32
PAMI:	34.732,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.209,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.294,64
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:	59.045,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.045,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.522,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.522,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.091.591,30	**Adicionales:**	66.157,05
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**967.264,48**	
Rem. Imponible 1:	967.264,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	967.264,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	967.264,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	967.264,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	967.264,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	967.264,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	967.264,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	960.260,80	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:	103.420,09	0,00
PAMI:	15.268,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.026,45	0,00
ANSSAL:	8.705,38	
Asigs. Familiares:	45.132,26	0,00
Total Contribuciones SS:	181.552,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.399,09
PAMI:	29.017,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.352,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	139.769,71
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:	49.330,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.330,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.665,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.665,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	927.404,68	**Adicionales:**	39.859,80
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**853.124,64**	
Rem. Imponible 1:	853.124,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	853.124,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	853.124,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	853.124,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	853.124,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	853.124,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	853.124,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	846.120,96	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:	91.127,23	0,00
PAMI:	13.453,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.953,54	0,00
ANSSAL:	7.678,12	
Asigs. Familiares:	39.767,69	0,00
Total Contribuciones SS:	159.979,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.843,71
PAMI:	25.593,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.839,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.276,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.509,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.509,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.754,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.754,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	844.074,52	**Adicionales:**	9.050,12
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.333.726,12**	
Rem. Imponible 1:	1.333.726,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.333.726,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.333.726,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.333.726,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.333.726,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.333.726,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.333.726,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.326.722,44	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:	142.888,01	0,00
PAMI:	21.094,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.471,19	0,00
ANSSAL:	12.003,54	
Asigs. Familiares:	62.355,95	0,00
Total Contribuciones SS:	250.813,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.709,87
PAMI:	40.011,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.001,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.723,42
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:	68.020,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.020,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.010,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.010,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.227.874,84	**Adicionales:**	105.851,28
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

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: 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:	**784.343,72**	
Rem. Imponible 1:	784.343,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.343,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.343,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	784.343,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.343,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	784.343,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	784.343,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.340,04	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:	83.719,52	0,00
PAMI:	12.359,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.307,00	0,00
ANSSAL:	7.059,09	
Asigs. Familiares:	36.534,98	0,00
Total Contribuciones SS:	146.980,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.277,81
PAMI:	23.530,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.529,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.337,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.001,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.001,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.000,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.000,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	784.343,72	**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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

CUIL: **20-22239278-1**
Nombre y Apellido: **CLAUDIO JORGE VALDEZ**
seleccionar CUIL: 20-22239278-1

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.113.643,66**	
Rem. Imponible 1:	1.113.643,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.113.643,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.113.643,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.113.643,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.113.643,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.113.643,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.113.643,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.106.639,98	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:	119.185,13	0,00
PAMI:	17.595,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.402,42	0,00
ANSSAL:	10.022,79	
Asigs. Familiares:	52.012,08	0,00
Total Contribuciones SS:	209.218,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.500,80
PAMI:	33.409,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.011,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	160.921,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.795,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.795,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.397,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.397,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	879.888,75	**Adicionales:**	233.754,91
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:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 14 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**1.102.617,50**	
Rem. Imponible 1:	1.102.617,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.102.617,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.102.617,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.102.617,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.102.617,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.102.617,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.102.617,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.095.613,82	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:	117.997,61	0,00
PAMI:	17.420,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.298,77	0,00
ANSSAL:	9.923,56	
Asigs. Familiares:	51.493,85	0,00
Total Contribuciones SS:	207.134,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.287,93
PAMI:	33.078,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.961,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.328,24
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:	56.233,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.233,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.116,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.116,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.014.408,10	**Adicionales:**	88.209,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

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
11/2024	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	194
Suma de Rem. 1:	162.689.131,21
Suma de Rem. 2:	162.689.131,21
Suma de Rem. 3:	162.689.131,21
Suma de Rem. 4:	171.798.203,59
Suma de Rem. 5:	162.689.131,21
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	171.798.203,59
Suma de Rem. 9:	162.689.131,21
Suma de Rem. 10:	156.815.953,32

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 857751

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	22.978.713,95
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**22.978.713,95**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	29.823.035,26
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	29.823.035,26
	Retenciones	1.264.765,11
	Contribuciones S.S. a pagar	**28.558.270,15**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	4.243.505,25
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**4.243.505,25**
b1 -	Total de contribuciones	8.487.010,50
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	8.487.010,50
	Retenciones	359.939,33
	Contribuciones O.S. a pagar	**8.127.071,17**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	1.624.704,44
Total retenciones	1.624.704,44
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.264.765,11
Retenciones aplicadas a Obra Social	359.939,33
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	194	207.386,00
Remun. con ART	162.689.131,21	1.870.925,01
L.R.T. total a pagar		**2.078.311,01**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	193 - 33.946,77
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**33.946,77**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.159.809,81

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**28.558.270,15**	302 - Aportes de Obra Social	**4.243.505,25**
301 - Aportes de Seguridad Social	**22.978.713,95**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.078.311,01**
352 - Contribuciones de Obra Social	**8.127.071,17**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**33.946,77**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
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:	**2024-11**
Nro. verificador:	857751
Cantidad de registros:	517

Fecha de Presentación:	2024-12-11 Hora: 12:00:05
Nro. de Transacción:	1059646115
Código de Control:	ycDIaH
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20241211.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[6c082fb5f67983b8f9bd1b37b4c19c53]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030111246

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA - Seti - Consulta VEP

Estado	Nro. VEP	CUIT	Importe	Descripción	Fecha de Pago
Pagado	1380373848	30-68895574-9	66019818.3	SIJPDJ11/24	2024-12-11 17:46:56

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1380373848
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ11/24
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2024-11
Generado desde la presentación de DJ nro:	1059646115
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2024-12-11 Hora: 12:00:46
Día de Expiración:	2025-01-10

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$28.558.270,15
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$22.978.713,95
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$8.127.071,17
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$4.243.505,25
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.078.311,01
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$33.946,77
Importe total a pagar	**$66.019.818,30**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://paysrv2.pagomiscuentas.com/Inicio.html