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
03/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	211
Suma de Rem. 1:	228.360.762,48
Suma de Rem. 2:	228.360.762,48
Suma de Rem. 3:	228.360.762,48
Suma de Rem. 4:	241.512.316,64
Suma de Rem. 5:	228.360.762,48
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	241.512.316,64
Suma de Rem. 9:	228.360.762,48
Suma de Rem. 10:	217.893.900,62

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 023639

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO

V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	32.458.764,33
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**32.458.764,33**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	42.053.235,06
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	42.053.235,06
Retenciones	2.791.914,28
Contribuciones S.S. a pagar	**39.261.320,78**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	5.996.667,24
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**5.996.667,24**
b1 - Total de contribuciones	11.993.334,94
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	11.993.334,94
Retenciones	796.245,68
Contribuciones O.S. a pagar	**11.197.089,26**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.588.159,96
Total retenciones	3.588.159,96
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.791.914,28
Retenciones aplicadas a Obra Social	796.245,68
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	211	258.897,00
Remun. con ART	228.360.762,48	2.626.148,77
L.R.T. total a pagar		**2.885.045,77**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	209 - 69.948,12
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**69.948,12**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.248.405,95

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**39.261.320,78**	302 - Aportes de Obra Social	**5.996.667,24**
301 - Aportes de Seguridad Social	**32.458.764,33**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**2.885.045,77**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.197.089,26**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**69.948,12**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

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:	**2025-03**
Nro. verificador:	23639
Cantidad de registros:	558

Fecha de Presentación:	2025-04-10 Hora: 09:03:23
Nro. de Transacción:	1085876762
Código de Control:	7r55dW
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20250410.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[a05301b6bb512557a3782a508db8f153]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030103259

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:	
Nro. VEP:	1440067869
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1085876762
Generado por el Usuario:	20163443385
CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.261.320,78
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$32.458.764,33
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.197.089,26
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$5.996.667,24
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$2.885.045,77
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$69.948,12

Datos del comprobante de Pago:	
Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.U.
Nro. de Transacción:	28303329634
Código de Control:	003152
Fecha de Pago:	2025-04-14 Hora: 17:45:03
IMPORTE PAGADO	**$91.868.835,50**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-34180742-6**
Nombre y Apellido: **DIEGO MARIANO BERTOLINA**

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.518.076,00**	
Rem. Imponible 1:	1.518.076,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.518.076,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.518.076,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.518.076,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.518.076,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.518.076,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.518.076,00	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:	163.496,79	0,00
PAMI:	24.137,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.269,91	0,00
ANSSAL:	13.662,68	
Asigs. Familiares:	71.349,57	0,00
Total Contribuciones SS:	286.916,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.988,36
PAMI:	45.542,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.831,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	219.361,98
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:	77.421,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.421,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.710,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.710,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.518.076,00	**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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.099.246,47**	
Rem. Imponible 1:	1.099.246,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.099.246,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.099.246,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.099.246,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.099.246,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.099.246,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.099.246,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.092.242,79	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:	117.634,55	0,00
PAMI:	17.366,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.267,08	0,00
ANSSAL:	9.893,22	
Asigs. Familiares:	51.335,41	0,00
Total Contribuciones SS:	206.496,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.917,11
PAMI:	32.977,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.946,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.841,11
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:	56.061,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.061,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.030,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.030,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	992.593,00	**Adicionales:**	9.695,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.957,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **27-43726224-7**
Nombre y Apellido: **DANIELA ABRIL DIAZ**

seleccionar CUIL: 27-43726224-7

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: 14 - Reserva de puesto
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:	**1.089.550,70**	
Rem. Imponible 1:	1.089.550,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.089.550,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.089.550,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.089.550,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.089.550,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.089.550,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.550,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.547,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.590,31	0,00
PAMI:	17.212,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.175,94	0,00
ANSSAL:	9.805,96	
Asigs. Familiares:	50.879,71	0,00
Total Contribuciones SS:	204.664,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.850,58
PAMI:	32.686,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.902,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.440,08
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:	55.567,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.567,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.783,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.783,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	992.593,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.957,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**599.844,35**	
Rem. Imponible 1:	599.844,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	599.844,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	599.844,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.199.688,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	599.844,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.199.688,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	599.844,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	596.342,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	64.226,09	0,00
PAMI:	9.481,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.605,62	0,00
ANSSAL:	10.797,20	
Asigs. Familiares:	28.028,10	0,00
Total Contribuciones SS:	118.138,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.982,88
PAMI:	17.995,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.398,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.376,81
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:	61.184,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.184,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.592,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.592,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	546.465,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	53.379,35
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18199122-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.649.642,18**	
Rem. Imponible 1:	1.649.642,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.649.642,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.649.642,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.649.642,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.649.642,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.649.642,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.649.642,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.642.638,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	176.912,17	0,00
PAMI:	26.117,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.440,80	0,00
ANSSAL:	14.846,78	
Asigs. Familiares:	77.204,01	0,00
Total Contribuciones SS:	310.521,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.460,64
PAMI:	49.489,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.423,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	238.373,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 113809 - O.S.DE COMISARIOS NAVALES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	84.131,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.131,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.065,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.065,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.451.187,00	**Adicionales:**	56.701,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	141.753,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-31751371-3**
Nombre y Apellido: **FAVIO DAVID GARCIA**

seleccionar CUIL: 20-31751371-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 002 - Producción de bienes sin comercialización
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.891.570,00**	
Rem. Imponible 1:	2.891.570,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.891.570,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.891.570,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.891.570,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.891.570,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.891.570,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.891.570,00	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:	311.422,09	0,00
PAMI:	45.975,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.180,76	0,00
ANSSAL:	26.024,13	
Asigs. Familiares:	135.903,79	0,00
Total Contribuciones SS:	546.506,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	318.072,70
PAMI:	86.747,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.012,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	417.831,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	147.470,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	147.470,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73.735,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73.735,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.891.570,00	**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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-31598661-4**
Nombre y Apellido: **MAXIMILIANO RODRIGO JIMENEZ**

seleccionar CUIL: 20-31598661-4

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: 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:	**911.794,91**	
Rem. Imponible 1:	911.794,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	911.794,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	911.794,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	911.794,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	911.794,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	911.794,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	911.794,91	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:	98.200,31	0,00
PAMI:	14.497,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.570,87	0,00
ANSSAL:	8.206,15	
Asigs. Familiares:	42.854,36	0,00
Total Contribuciones SS:	172.329,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	100.297,44
PAMI:	27.353,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.103,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	131.754,37
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:	46.501,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	46.501,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.250,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.250,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	830.996,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	80.798,08
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.089.550,70**	
Rem. Imponible 1:	1.089.550,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.089.550,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.089.550,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.089.550,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.089.550,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.089.550,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.550,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.547,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.590,31	0,00
PAMI:	17.212,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.175,94	0,00
ANSSAL:	9.805,96	
Asigs. Familiares:	50.879,71	0,00
Total Contribuciones SS:	204.664,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.850,58
PAMI:	32.686,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.902,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.440,08
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:	55.567,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.567,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.783,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.783,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	992.593,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.957,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

CUIL: **20-32385847-1**
Nombre y Apellido: **ANDRES ALEJANDRO LUNA**

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

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:	**637.176,28**	
Rem. Imponible 1:	637.176,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	637.176,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	637.176,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	637.176,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	637.176,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	637.176,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	637.176,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	634.374,81	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:	68.322,17	0,00
PAMI:	10.086,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.963,12	0,00
ANSSAL:	5.734,59	
Asigs. Familiares:	29.815,62	0,00
Total Contribuciones SS:	119.922,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.089,39
PAMI:	19.115,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.867,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.071,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.495,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.495,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.248,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.248,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	580.474,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	56.701,48
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.327.355,60**	
Rem. Imponible 1:	1.327.355,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.327.355,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.327.355,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.327.355,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.327.355,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.327.355,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.327.355,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.320.351,92	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:	142.201,90	0,00
PAMI:	20.993,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.411,31	0,00
ANSSAL:	11.946,20	
Asigs. Familiares:	62.056,54	0,00
Total Contribuciones SS:	249.609,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.009,12
PAMI:	39.820,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.973,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	191.802,89
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:	67.695,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.695,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.847,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.847,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.209.236,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.119,60
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 27-35416505-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.663.817,55**	
Rem. Imponible 1:	1.663.817,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.663.817,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.663.817,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.663.817,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.663.817,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.663.817,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.663.817,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.656.813,87	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:	178.438,85	0,00
PAMI:	26.343,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.574,05	0,00
ANSSAL:	14.974,36	
Asigs. Familiares:	77.870,25	0,00
Total Contribuciones SS:	313.200,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.019,93
PAMI:	49.914,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.487,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.421,64
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:	84.854,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	84.854,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.427,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.427,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.451.187,00	**Adicionales:**	70.876,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	141.753,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.242.392,18**	
Rem. Imponible 1:	1.242.392,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.242.392,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.242.392,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.242.392,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.242.392,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.242.392,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.242.392,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.235.388,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.051,34	0,00
PAMI:	19.642,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.612,65	0,00
ANSSAL:	11.181,53	
Asigs. Familiares:	58.063,26	0,00
Total Contribuciones SS:	233.551,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.663,14
PAMI:	37.271,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.590,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.525,67
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:	63.362,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.362,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.681,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.681,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.092.930,00	**Adicionales:**	42.703,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	106.758,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**1.099.246,47**	
Rem. Imponible 1:	1.099.246,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.099.246,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.099.246,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.099.246,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.099.246,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.099.246,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.099.246,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.092.242,79	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:	117.634,55	0,00
PAMI:	17.366,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.267,08	0,00
ANSSAL:	9.893,22	
Asigs. Familiares:	51.335,41	0,00
Total Contribuciones SS:	206.496,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.917,11
PAMI:	32.977,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.946,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.841,11
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:	56.061,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.061,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.030,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.030,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	992.593,00	**Adicionales:**	9.695,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.957,70
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.712.013,81**	
Rem. Imponible 1:	1.712.013,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.712.013,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.712.013,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.712.013,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.712.013,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.712.013,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.712.013,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.705.010,13	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:	183.629,59	0,00
PAMI:	27.109,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.027,10	0,00
ANSSAL:	15.408,12	
Asigs. Familiares:	80.135,48	0,00
Total Contribuciones SS:	322.309,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	188.321,52
PAMI:	51.360,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.704,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.385,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.312,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.312,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.656,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.656,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.598.610,85	**Adicionales:**	113.402,96
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:** 03/2025 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 17 de abril de 2025

Declaración Jurada para Período 03/2025

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:	**1.089.550,70**	
Rem. Imponible 1:	1.089.550,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.089.550,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.089.550,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.089.550,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.089.550,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.089.550,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.089.550,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.082.547,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.590,31	0,00
PAMI:	17.212,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.175,94	0,00
ANSSAL:	9.805,96	
Asigs. Familiares:	50.879,71	0,00
Total Contribuciones SS:	204.664,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.850,58
PAMI:	32.686,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.902,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.440,08
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:	55.567,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.567,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.783,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.783,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	992.593,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	96.957,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00