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
07/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	235
Suma de Rem. 1:	235.043.434,68
Suma de Rem. 2:	235.043.434,68
Suma de Rem. 3:	235.043.434,68
Suma de Rem. 4:	251.086.347,49
Suma de Rem. 5:	235.043.434,68
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	251.086.347,49
Suma de Rem. 9:	235.043.434,68
Suma de Rem. 10:	221.331.675,24

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 919378

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	33.443.221,90
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**33.443.221,90**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	43.488.162,47
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	43.488.162,47
Retenciones	3.565.159,56
Contribuciones S.S. a pagar	**39.923.002,91**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	6.246.846,90
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**6.246.846,90**
b1 - Total de contribuciones	12.493.694,40
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	12.493.694,40
Retenciones	1.024.233,84
Contribuciones O.S. a pagar	**11.469.460,56**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	4.589.393,40
Total retenciones	4.589.393,40
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	3.565.159,56
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.024.233,84
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	235	333.700,00
Remun. con ART	235.043.434,68	3.525.651,52
L.R.T. total a pagar		**3.859.351,52**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	232 - 77.645,76
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**77.645,76**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.275.486,85

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**39.923.002,91**	302 - Aportes de Obra Social	**6.246.846,90**
301 - Aportes de Seguridad Social	**33.443.221,90**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.859.351,52**

352 - Contribuciones de Obra Social	**11.469.460,56**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**77.645,76**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**





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:	**2025-07**
Nro. verificador:	919378
Cantidad de registros:	615

Fecha de Presentación:	2025-08-06 Hora: 20:14:47
Nro. de Transacción:	1111116853
Código de Control:	Dgq0Hq
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20250806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[0cf033dcf8b04ab3c32e07fbd74aa9b3]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107259

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1499642368
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1111116853
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.923.002,91
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$33.443.221,90
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.469.460,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.246.846,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.859.351,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.645,76

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	53568900
Código de Control:	002357
Fecha de Pago:	2025-08-12 Hora: 08:27:15
IMPORTE PAGADO	**$95.019.529,55**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1499642368
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1111116853
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.923.002,91
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$33.443.221,90
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.469.460,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.246.846,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.859.351,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.645,76

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	53568900
Código de Control:	002357
Fecha de Pago:	2025-08-12 Hora: 08:27:15
IMPORTE PAGADO	**$95.019.529,55**

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1499642368
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1111116853
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2025-08-06 Hora: 20:15:35
Día de Expiración:	2025-09-05

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.923.002,91
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$33.443.221,90
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.469.460,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.246.846,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.859.351,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.645,76
Importe total a pagar	**$95.019.529,55**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**2.320.487,60**	
Rem. Imponible 1:	2.320.487,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.320.487,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.320.487,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.320.487,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.320.487,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.320.487,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.320.487,60	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:	249.916,51	0,00
PAMI:	36.895,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.812,58	0,00
ANSSAL:	20.884,39	
Asigs. Familiares:	109.062,92	0,00
Total Contribuciones SS:	438.572,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.253,64
PAMI:	69.614,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.442,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	335.310,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	118.344,87		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	59.172,43
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	59.172,43
Total Contribución OS:	118.344,87		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.320.487,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-38610469-2

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:	**1.002.216,80**	
Rem. Imponible 1:	1.002.216,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.002.216,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.002.216,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.216,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.002.216,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.216,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.216,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	995.213,12	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:	107.184,45	0,00
PAMI:	15.823,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.355,00	0,00
ANSSAL:	9.019,95	
Asigs. Familiares:	46.775,02	0,00
Total Contribuciones SS:	188.158,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.243,85
PAMI:	30.066,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.509,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.820,33
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.113,06		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.556,53
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.556,53
Total Contribución OS:	51.113,06		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.585,08	**Adicionales:**	10.631,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.103.526,13**	
Rem. Imponible 1:	1.103.526,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.526,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.526,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.103.526,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.526,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.103.526,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.103.526,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.522,45	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:	118.095,47	0,00
PAMI:	17.434,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.307,31	0,00
ANSSAL:	9.931,74	
Asigs. Familiares:	51.536,56	0,00
Total Contribuciones SS:	207.305,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.387,87
PAMI:	33.105,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.965,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.459,52
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	56.279,83		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	28.139,92
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	28.139,92
Total Contribución OS:	56.279,83		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.091.819,70	**Adicionales:**	11.706,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.240.389,65**	
Rem. Imponible 1:	1.240.389,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.240.389,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.240.389,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.240.389,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.240.389,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.240.389,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.240.389,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.233.385,97	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:	132.835,67	0,00
PAMI:	19.610,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.593,83	0,00
ANSSAL:	11.163,51	
Asigs. Familiares:	57.969,14	0,00
Total Contribuciones SS:	233.172,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.442,86
PAMI:	37.211,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.581,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.236,30
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	63.259,87		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	31.629,94
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	31.629,94
Total Contribución OS:	63.259,87		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.088.061,10			**Adicionales:**	43.522,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	108.806,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**3.093.979,90**	
Rem. Imponible 1:	3.093.979,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.093.979,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.093.979,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.093.979,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.093.979,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.093.979,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.093.979,90	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:	333.221,64	0,00
PAMI:	49.194,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.083,41	0,00
ANSSAL:	27.845,82	
Asigs. Familiares:	145.417,06	0,00
Total Contribuciones SS:	584.762,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	340.337,79
PAMI:	92.819,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.922,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.080,10
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	157.792,97		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	78.896,49
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	78.896,49
Total Contribución OS:	157.792,97		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.093.979,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-43170237-2**
Nombre y Apellido: **JULIAN EZEQUIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-43170237-2

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:	**38.982,98**	
Rem. Imponible 1:	38.982,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.982,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.982,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.982,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.982,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.982,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.982,98	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:	4.198,47	0,00
PAMI:	619,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	366,44	0,00
ANSSAL:	350,85	
Asigs. Familiares:	1.832,20	0,00
Total Contribuciones SS:	7.367,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.288,13
PAMI:	1.169,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	175,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.633,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	1.988,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	994,07
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	994,07
Total Contribución OS:	1.988,13		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.439,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.543,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-22993643-4**
Nombre y Apellido: **JAVIER GERARDO LANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-22993643-4

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:	**429.235,76**	
Rem. Imponible 1:	429.235,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.235,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.235,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.235,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.235,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.235,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.235,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.901,20	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:	45.977,26	0,00
PAMI:	6.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.012,87	0,00
ANSSAL:	3.863,12	
Asigs. Familiares:	20.064,36	0,00
Total Contribuciones SS:	80.705,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.215,93
PAMI:	12.877,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.931,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.024,56
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	21.891,02		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	10.945,51
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	10.945,51
Total Contribución OS:	21.891,02		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.214,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.021,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.002.216,80**	
Rem. Imponible 1:	1.002.216,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.002.216,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.002.216,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.216,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.002.216,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.216,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.216,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	995.213,12	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:	107.184,45	0,00
PAMI:	15.823,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.355,00	0,00
ANSSAL:	9.019,95	
Asigs. Familiares:	46.775,02	0,00
Total Contribuciones SS:	188.158,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.243,85
PAMI:	30.066,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.509,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.820,33
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.113,06		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.556,53
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.556,53
Total Contribución OS:	51.113,06		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.585,08	**Adicionales:**	10.631,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-16344338-5

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: 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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	0,00		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	0,00
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	0,00
Total Contribución OS:	0,00		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.200.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

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:	**1.450.748,14**	
Rem. Imponible 1:	1.450.748,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.450.748,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.450.748,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.450.748,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.450.748,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.450.748,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.450.748,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.443.744,46	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:	155.491,28	0,00
PAMI:	22.955,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.571,20	0,00
ANSSAL:	13.056,73	
Asigs. Familiares:	67.855,99	0,00
Total Contribuciones SS:	272.930,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.582,30
PAMI:	43.522,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.528,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.633,11
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	73.988,16		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.994,08
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.994,08
Total Contribución OS:	73.988,16		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.450.748,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.208.871,06**	
Rem. Imponible 1:	1.208.871,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.208.871,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.208.871,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.208.871,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.208.871,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.208.871,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.208.871,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.201.867,38	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:	129.441,12	0,00
PAMI:	19.109,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.297,55	0,00
ANSSAL:	10.879,84	
Asigs. Familiares:	56.487,77	0,00
Total Contribuciones SS:	227.215,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.975,82
PAMI:	36.266,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.439,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.681,87
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	61.652,42		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.826,21
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.826,21
Total Contribución OS:	61.652,42		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.208.871,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-31915579-2**
Nombre y Apellido: **FELIX ARIEL OLMEDO**

seleccionar CUIL: 20-31915579-2

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:	**460.707,87**	
Rem. Imponible 1:	460.707,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.707,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.707,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.707,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.707,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.707,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.707,87	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:	49.618,24	0,00
PAMI:	7.325,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,65	0,00
ANSSAL:	4.146,37	
Asigs. Familiares:	21.653,27	0,00
Total Contribuciones SS:	87.073,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.677,87
PAMI:	13.821,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.073,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.572,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	23.496,10		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	11.748,05
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	11.748,05
Total Contribución OS:	23.496,10		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.707,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.523.285,53**	
Rem. Imponible 1:	1.523.285,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.523.285,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.523.285,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.523.285,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.523.285,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.523.285,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.523.285,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.516.281,85	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:	163.303,56	0,00
PAMI:	24.108,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.253,05	0,00
ANSSAL:	13.709,57	
Asigs. Familiares:	71.265,25	0,00
Total Contribuciones SS:	286.640,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.561,41
PAMI:	45.698,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.854,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.114,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	77.687,56		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	38.843,78
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	38.843,78
Total Contribución OS:	77.687,56		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.445.566,88	**Adicionales:**	77.718,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-34449234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.212.786,14**	
Rem. Imponible 1:	1.212.786,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.212.786,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.212.786,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.212.786,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.212.786,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.212.786,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.212.786,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.205.782,46	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:	129.862,77	0,00
PAMI:	19.171,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.334,36	0,00
ANSSAL:	10.915,08	
Asigs. Familiares:	56.671,78	0,00
Total Contribuciones SS:	227.955,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.406,48
PAMI:	36.383,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.457,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.247,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	61.852,09		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.926,05
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.926,05
Total Contribución OS:	61.852,09		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.578,70			**Adicionales:**	159.207,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.012.139,74**	
Rem. Imponible 1:	1.012.139,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.012.139,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.012.139,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.139,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.012.139,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.139,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.012.139,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.005.136,06	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:	108.253,15	0,00
PAMI:	15.981,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.448,28	0,00
ANSSAL:	9.109,26	
Asigs. Familiares:	47.241,39	0,00
Total Contribuciones SS:	190.033,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.335,37
PAMI:	30.364,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.554,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.254,19
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.619,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.809,56
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.809,56
Total Contribución OS:	51.619,13		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	990.876,30	**Adicionales:**	21.263,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **27-26090423-5**
Nombre y Apellido: **JUANA ESTER SILVIA SANTOLIQUIDO CASCO**

seleccionar CUIL: 27-26090423-5

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: 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:	**1.053.578,70**	
Rem. Imponible 1:	1.053.578,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.053.578,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.053.578,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.053.578,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.053.578,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.053.578,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.053.578,70	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:	113.470,43	0,00
PAMI:	16.751,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.903,64	0,00
ANSSAL:	9.482,21	
Asigs. Familiares:	49.518,20	0,00
Total Contribuciones SS:	199.126,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.893,66
PAMI:	31.607,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.741,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.242,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	53.732,51		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	26.866,26
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	26.866,26
Total Contribución OS:	53.732,51		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.578,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.180.120,92**	
Rem. Imponible 1:	1.180.120,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.120,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.120,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.180.120,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.180.120,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.180.120,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.180.120,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.173.117,24	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:	126.344,73	0,00
PAMI:	18.652,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.027,30	0,00
ANSSAL:	10.621,09	
Asigs. Familiares:	55.136,51	0,00
Total Contribuciones SS:	221.782,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.813,30
PAMI:	35.403,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.310,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.527,47
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	60.186,17		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.093,08
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.093,08
Total Contribución OS:	60.186,17		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.063.172,00			**Adicionales:**	10.631,72
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	106.317,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **27-48062374-1**
Nombre y Apellido: **MORENA VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 27-48062374-1

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:	**506.778,66**	
Rem. Imponible 1:	506.778,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.778,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.778,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.013.557,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.778,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.013.557,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	506.778,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.743,73	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:	54.253,20	0,00
PAMI:	8.009,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.735,19	0,00
ANSSAL:	9.122,02	
Asigs. Familiares:	23.675,96	0,00
Total Contribuciones SS:	99.795,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.745,65
PAMI:	15.203,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.561,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.510,02
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.691,42		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.845,71
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.845,71
Total Contribución OS:	51.691,42		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.707,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.070,79
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
07/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	235
Suma de Rem. 1:	235.043.434,68
Suma de Rem. 2:	235.043.434,68
Suma de Rem. 3:	235.043.434,68
Suma de Rem. 4:	251.086.347,49
Suma de Rem. 5:	235.043.434,68
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	251.086.347,49
Suma de Rem. 9:	235.043.434,68
Suma de Rem. 10:	221.331.675,24

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 919378

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	33.443.221,90
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**33.443.221,90**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	43.488.162,47
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	43.488.162,47
Retenciones	3.565.159,56
Contribuciones S.S. a pagar	**39.923.002,91**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	6.246.846,90
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**6.246.846,90**
b1 - Total de contribuciones	12.493.694,40
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	12.493.694,40
Retenciones	1.024.233,84
Contribuciones O.S. a pagar	**11.469.460,56**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	4.589.393,40
Total retenciones	4.589.393,40
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	3.565.159,56
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.024.233,84
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	235	333.700,00
Remun. con ART	235.043.434,68	3.525.651,52
L.R.T. total a pagar		**3.859.351,52**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	232 - 77.645,76
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**77.645,76**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.275.486,85

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**39.923.002,91**	302 - Aportes de Obra Social	**6.246.846,90**
301 - Aportes de Seguridad Social	**33.443.221,90**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.859.351,52**

352 - Contribuciones de Obra Social	**11.469.460,56**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**77.645,76**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**





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:	**2025-07**
Nro. verificador:	919378
Cantidad de registros:	615

Fecha de Presentación:	2025-08-06 Hora: 20:14:47
Nro. de Transacción:	1111116853
Código de Control:	Dgq0Hq
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20250806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[0cf033dcf8b04ab3c32e07fbd74aa9b3]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107259

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1499642368
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1111116853
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.923.002,91
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$33.443.221,90
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.469.460,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.246.846,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.859.351,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.645,76

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	53568900
Código de Control:	002357
Fecha de Pago:	2025-08-12 Hora: 08:27:15
IMPORTE PAGADO	**$95.019.529,55**

VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1499642368
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1111116853
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.923.002,91
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$33.443.221,90
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.469.460,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.246.846,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.859.351,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.645,76

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO MACRO S.A.
Nro. de Transacción:	53568900
Código de Control:	002357
Fecha de Pago:	2025-08-12 Hora: 08:27:15
IMPORTE PAGADO	**$95.019.529,55**

VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1499642368
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1111116853
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2025-08-06 Hora: 20:15:35
Día de Expiración:	2025-09-05

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$39.923.002,91
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$33.443.221,90
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.469.460,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.246.846,90
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.859.351,52
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.645,76
Importe total a pagar	**$95.019.529,55**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 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:	**2.320.487,60**	
Rem. Imponible 1:	2.320.487,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.320.487,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.320.487,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.320.487,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.320.487,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.320.487,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.320.487,60	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:	249.916,51	0,00
PAMI:	36.895,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.812,58	0,00
ANSSAL:	20.884,39	
Asigs. Familiares:	109.062,92	0,00
Total Contribuciones SS:	438.572,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	255.253,64
PAMI:	69.614,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.442,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	335.310,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	118.344,87		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	59.172,43
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	59.172,43
Total Contribución OS:	118.344,87		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.320.487,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 27-38610469-2

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:	**1.002.216,80**	
Rem. Imponible 1:	1.002.216,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.002.216,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.002.216,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.216,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.002.216,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.216,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.216,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	995.213,12	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:	107.184,45	0,00
PAMI:	15.823,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.355,00	0,00
ANSSAL:	9.019,95	
Asigs. Familiares:	46.775,02	0,00
Total Contribuciones SS:	188.158,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.243,85
PAMI:	30.066,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.509,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.820,33
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.113,06		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.556,53
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.556,53
Total Contribución OS:	51.113,06		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.585,08	**Adicionales:**	10.631,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.103.526,13**	
Rem. Imponible 1:	1.103.526,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.103.526,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.103.526,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.103.526,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.103.526,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.103.526,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.103.526,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.096.522,45	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:	118.095,47	0,00
PAMI:	17.434,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.307,31	0,00
ANSSAL:	9.931,74	
Asigs. Familiares:	51.536,56	0,00
Total Contribuciones SS:	207.305,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.387,87
PAMI:	33.105,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.965,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.459,52
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	56.279,83		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	28.139,92
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	28.139,92
Total Contribución OS:	56.279,83		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.091.819,70	**Adicionales:**	11.706,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.240.389,65**	
Rem. Imponible 1:	1.240.389,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.240.389,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.240.389,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.240.389,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.240.389,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.240.389,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.240.389,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.233.385,97	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:	132.835,67	0,00
PAMI:	19.610,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.593,83	0,00
ANSSAL:	11.163,51	
Asigs. Familiares:	57.969,14	0,00
Total Contribuciones SS:	233.172,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.442,86
PAMI:	37.211,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.581,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.236,30
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	63.259,87		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	31.629,94
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	31.629,94
Total Contribución OS:	63.259,87		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.088.061,10			**Adicionales:**	43.522,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	108.806,11
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**3.093.979,90**	
Rem. Imponible 1:	3.093.979,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.093.979,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.093.979,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.093.979,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.093.979,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.093.979,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.093.979,90	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:	333.221,64	0,00
PAMI:	49.194,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.083,41	0,00
ANSSAL:	27.845,82	
Asigs. Familiares:	145.417,06	0,00
Total Contribuciones SS:	584.762,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	340.337,79
PAMI:	92.819,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.922,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	447.080,10
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	157.792,97		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	78.896,49
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	78.896,49
Total Contribución OS:	157.792,97		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.093.979,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-43170237-2**
Nombre y Apellido: **JULIAN EZEQUIEL GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-43170237-2

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:	**38.982,98**	
Rem. Imponible 1:	38.982,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.982,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.982,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	38.982,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.982,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	38.982,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.982,98	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:	4.198,47	0,00
PAMI:	619,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	366,44	0,00
ANSSAL:	350,85	
Asigs. Familiares:	1.832,20	0,00
Total Contribuciones SS:	7.367,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.288,13
PAMI:	1.169,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	175,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.633,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	1.988,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	994,07
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	994,07
Total Contribución OS:	1.988,13		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.439,07	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.543,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-22993643-4**
Nombre y Apellido: **JAVIER GERARDO LANDOLFI**

seleccionar CUIL: 20-22993643-4

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:	**429.235,76**	
Rem. Imponible 1:	429.235,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	429.235,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	429.235,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.235,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	429.235,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.235,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.235,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	426.901,20	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:	45.977,26	0,00
PAMI:	6.787,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.012,87	0,00
ANSSAL:	3.863,12	
Asigs. Familiares:	20.064,36	0,00
Total Contribuciones SS:	80.705,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.215,93
PAMI:	12.877,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.931,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.024,56
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	21.891,02		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	10.945,51
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	10.945,51
Total Contribución OS:	21.891,02		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	390.214,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	39.021,43
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.002.216,80**	
Rem. Imponible 1:	1.002.216,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.002.216,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.002.216,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.002.216,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.002.216,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.002.216,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.002.216,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	995.213,12	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:	107.184,45	0,00
PAMI:	15.823,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.355,00	0,00
ANSSAL:	9.019,95	
Asigs. Familiares:	46.775,02	0,00
Total Contribuciones SS:	188.158,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.243,85
PAMI:	30.066,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.509,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	144.820,33
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.113,06		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.556,53
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.556,53
Total Contribución OS:	51.113,06		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	991.585,08	**Adicionales:**	10.631,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-16344338-5

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: 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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	0,00		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	0,00
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	0,00
Total Contribución OS:	0,00		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.200.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

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:	**1.450.748,14**	
Rem. Imponible 1:	1.450.748,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.450.748,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.450.748,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.450.748,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.450.748,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.450.748,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.450.748,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.443.744,46	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:	155.491,28	0,00
PAMI:	22.955,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.571,20	0,00
ANSSAL:	13.056,73	
Asigs. Familiares:	67.855,99	0,00
Total Contribuciones SS:	272.930,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	159.582,30
PAMI:	43.522,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.528,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	209.633,11
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	73.988,16		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	36.994,08
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	36.994,08
Total Contribución OS:	73.988,16		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.450.748,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.208.871,06**	
Rem. Imponible 1:	1.208.871,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.208.871,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.208.871,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.208.871,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.208.871,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.208.871,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.208.871,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.201.867,38	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:	129.441,12	0,00
PAMI:	19.109,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.297,55	0,00
ANSSAL:	10.879,84	
Asigs. Familiares:	56.487,77	0,00
Total Contribuciones SS:	227.215,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.975,82
PAMI:	36.266,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.439,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.681,87
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	61.652,42		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.826,21
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.826,21
Total Contribución OS:	61.652,42		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.208.871,06	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **20-31915579-2**
Nombre y Apellido: **FELIX ARIEL OLMEDO**

seleccionar CUIL: 20-31915579-2

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:	**460.707,87**	
Rem. Imponible 1:	460.707,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.707,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.707,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	460.707,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.707,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	460.707,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.707,87	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:	49.618,24	0,00
PAMI:	7.325,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.330,65	0,00
ANSSAL:	4.146,37	
Asigs. Familiares:	21.653,27	0,00
Total Contribuciones SS:	87.073,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.677,87
PAMI:	13.821,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.073,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.572,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	23.496,10		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	11.748,05
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	11.748,05
Total Contribución OS:	23.496,10		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.707,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.523.285,53**	
Rem. Imponible 1:	1.523.285,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.523.285,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.523.285,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.523.285,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.523.285,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.523.285,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.523.285,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.516.281,85	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:	163.303,56	0,00
PAMI:	24.108,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.253,05	0,00
ANSSAL:	13.709,57	
Asigs. Familiares:	71.265,25	0,00
Total Contribuciones SS:	286.640,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	167.561,41
PAMI:	45.698,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.854,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	220.114,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	77.687,56		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	38.843,78
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	38.843,78
Total Contribución OS:	77.687,56		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.445.566,88	**Adicionales:**	77.718,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	07/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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

seleccionar CUIL: 23-34449234-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.212.786,14**	
Rem. Imponible 1:	1.212.786,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.212.786,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.212.786,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.212.786,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.212.786,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.212.786,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.212.786,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.205.782,46	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:	129.862,77	0,00
PAMI:	19.171,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.334,36	0,00
ANSSAL:	10.915,08	
Asigs. Familiares:	56.671,78	0,00
Total Contribuciones SS:	227.955,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.406,48
PAMI:	36.383,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.457,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.247,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	61.852,09		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.926,05
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.926,05
Total Contribución OS:	61.852,09		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.578,70			**Adicionales:**	159.207,44
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.012.139,74**	
Rem. Imponible 1:	1.012.139,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.012.139,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.012.139,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.139,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.012.139,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.139,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.012.139,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.005.136,06	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:	108.253,15	0,00
PAMI:	15.981,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.448,28	0,00
ANSSAL:	9.109,26	
Asigs. Familiares:	47.241,39	0,00
Total Contribuciones SS:	190.033,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.335,37
PAMI:	30.364,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.554,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.254,19
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.619,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.809,56
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.809,56
Total Contribución OS:	51.619,13		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	990.876,30	**Adicionales:**	21.263,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **27-26090423-5**
Nombre y Apellido: **JUANA ESTER SILVIA SANTOLIQUIDO CASCO**

seleccionar CUIL: 27-26090423-5

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: 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:	**1.053.578,70**	
Rem. Imponible 1:	1.053.578,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.053.578,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.053.578,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.053.578,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.053.578,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.053.578,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.053.578,70	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:	113.470,43	0,00
PAMI:	16.751,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.903,64	0,00
ANSSAL:	9.482,21	
Asigs. Familiares:	49.518,20	0,00
Total Contribuciones SS:	199.126,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	115.893,66
PAMI:	31.607,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.741,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.242,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 902108 - ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD

Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	53.732,51		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	26.866,26
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	26.866,26
Total Contribución OS:	53.732,51		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.053.578,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

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:	**1.180.120,92**	
Rem. Imponible 1:	1.180.120,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.180.120,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.180.120,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.180.120,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.180.120,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.180.120,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.180.120,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.173.117,24	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:	126.344,73	0,00
PAMI:	18.652,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.027,30	0,00
ANSSAL:	10.621,09	
Asigs. Familiares:	55.136,51	0,00
Total Contribuciones SS:	221.782,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.813,30
PAMI:	35.403,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.310,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	170.527,47
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	60.186,17		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	30.093,08
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	30.093,08
Total Contribución OS:	60.186,17		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.063.172,00			**Adicionales:**	10.631,72
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	106.317,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A martes, 12 de agosto de 2025

Declaración Jurada para Período 07/2025

CUIL: **27-48062374-1**
Nombre y Apellido: **MORENA VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 27-48062374-1

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:	**506.778,66**	
Rem. Imponible 1:	506.778,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	506.778,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	506.778,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.013.557,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	506.778,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.013.557,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	506.778,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	503.743,73	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:	54.253,20	0,00
PAMI:	8.009,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.735,19	0,00
ANSSAL:	9.122,02	
Asigs. Familiares:	23.675,96	0,00
Total Contribuciones SS:	99.795,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.745,65
PAMI:	15.203,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.561,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.510,02
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	51.691,42		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	25.845,71
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	25.845,71
Total Contribución OS:	51.691,42		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	460.707,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	46.070,79
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00