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
09/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	237
Suma de Rem. 1:	240.464.618,38
Suma de Rem. 2:	240.464.618,38
Suma de Rem. 3:	240.464.618,38
Suma de Rem. 4:	255.562.464,97
Suma de Rem. 5:	240.464.618,38
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	255.562.464,97
Suma de Rem. 9:	240.464.618,38
Suma de Rem. 10:	227.852.105,13

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 191211

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	34.241.958,84
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**34.241.958,84**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	44.549.156,98
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	44.549.156,98
	Retenciones	3.410.460,72
	Contribuciones S.S. a pagar	**41.138.696,26**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.387.961,81
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.387.961,81**
b1 -	Total de contribuciones	12.775.923,12
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.775.923,12
	Retenciones	978.045,19
	Contribuciones O.S. a pagar	**11.797.877,93**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	4.388.505,91
Total retenciones	4.388.505,91
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	3.410.460,72
Retenciones aplicadas a Obra Social	978.045,19
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	237	355.974,00
Remun. con ART	240.464.618,38	3.606.969,28
L.R.T. total a pagar		**3.962.943,28**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	233 - 77.980,44
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**77.980,44**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.298.482,27

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**41.138.696,26**	302 - Aportes de Obra Social	**6.387.961,81**
301 - Aportes de Seguridad Social	**34.241.958,84**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.962.943,28**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.797.877,93**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**77.980,44**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-09**
Nro. verificador:	191211
Cantidad de registros:	606

Fecha de Presentación:	2025-10-08 Hora: 09:35:51
Nro. de Transacción:	1122588142
Código de Control:	3epW1J
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20251008.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[87500d6a54cd92c6f02e126e77b4d6f4]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313068895574900030109259

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

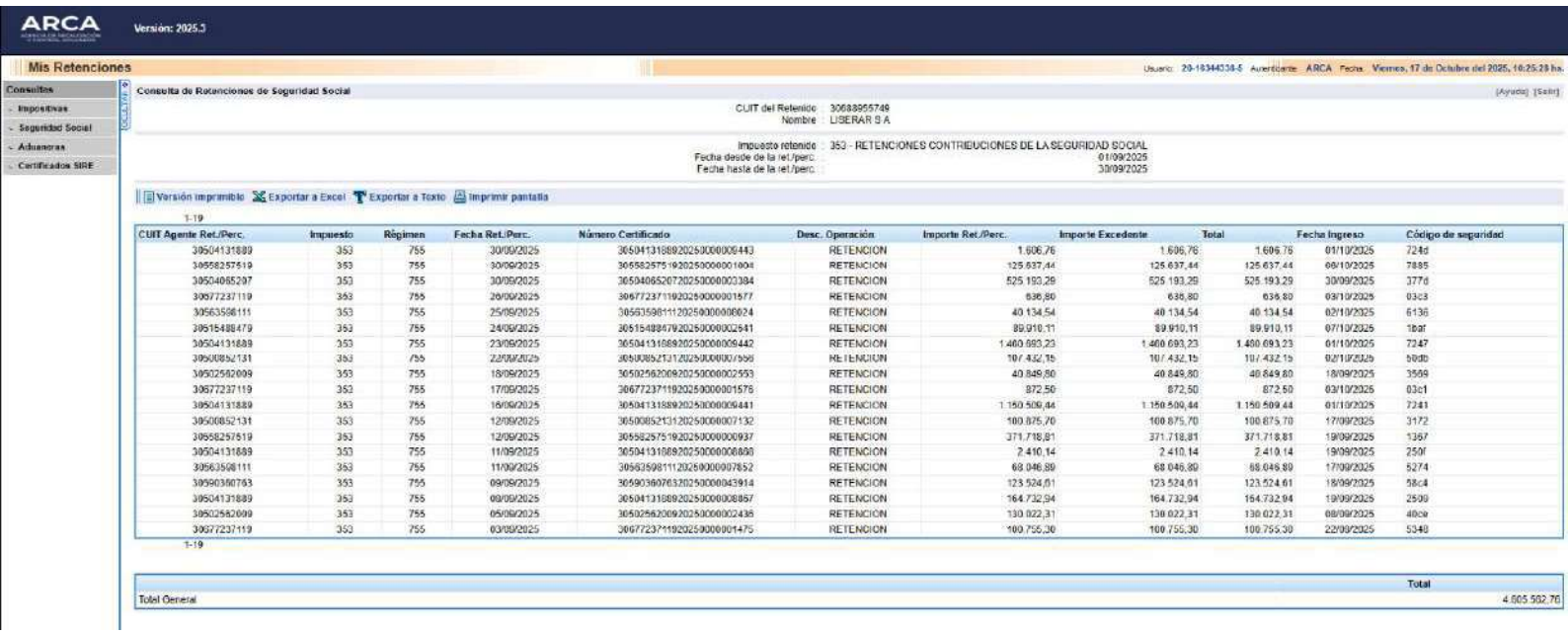
Datos del VEP:

Nro. VEP:	1529441941
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	1122588142
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$41.138.696,26
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$34.241.958,84
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.797.877,93
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.387.961,81
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.962.943,28
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.980,44

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:	4535700
Código de Control:	003175
Fecha de Pago:	2025-10-13 Hora: 14:48:49
IMPORTE PAGADO	**$97.607.418,56**



ARCA Versión: 2025.3

Mis Retenciones

Usuario: 20-18344038-5 Autenticante: ARCA Fecha: Viernes, 17 de Octubre del 2025, 16:25:28 hs.

Consultas
- Impositivas
- Seguridad Social
- Aduaneras
- Certificados SIRE

Consulta de Retenciones de Seguridad Social

[Ayuda] [Salir]

CUIT del Retenido : 30688955749
Nombre : LISERAR S A

Impuesto retenido : 353 - RETENCIONES CONTRIBUCIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Fecha desde de la ret./perc. : 01/09/2025
Fecha hasta de la ret./perc. : 30/09/2025

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

1-19

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30504131889	353	755	30/09/2025	30504131889202509000009443	RETENCION	1.606,76	1.606,76	1.606,76	01/10/2025	724d
30558257519	353	755	30/09/2025	30558257519202509000001804	RETENCION	125.637,44	125.637,44	125.637,44	08/10/2025	7885
30504065297	353	755	30/09/2025	30504065297202509000003384	RETENCION	525.193,29	525.193,29	525.193,29	30/09/2025	377d
30677237119	353	755	29/09/2025	30677237119202509000001577	RETENCION	636,80	636,80	636,80	03/10/2025	03c8
30563598111	353	755	25/09/2025	30563598111202509000008624	RETENCION	40.134,54	40.134,54	40.134,54	02/10/2025	6136
30515488479	353	755	24/09/2025	30515488479202509000002541	RETENCION	89.910,11	89.910,11	89.910,11	07/10/2025	1baf
30504131889	353	755	23/09/2025	30504131889202509000009442	RETENCION	1.460.693,23	1.460.693,23	1.460.693,23	01/10/2025	7247
30500852131	353	755	22/09/2025	30500852131202509000007599	RETENCION	107.432,15	107.432,15	107.432,15	02/10/2025	50db
30502562009	353	755	18/09/2025	30502562009202509000002553	RETENCION	40.849,80	40.849,80	40.849,80	18/09/2025	3569
30677237119	353	755	17/09/2025	30677237119202509000001576	RETENCION	872,50	872,50	872,50	03/10/2025	03c1
30504131889	353	755	16/09/2025	30504131889202509000009441	RETENCION	1.150.509,44	1.150.509,44	1.150.509,44	01/10/2025	7241
30500852131	353	755	12/09/2025	30500852131202509000007132	RETENCION	100.875,70	100.875,70	100.875,70	17/09/2025	3172
30558257519	353	755	12/09/2025	30558257519202509000000937	RETENCION	371.718,81	371.718,81	371.718,81	19/09/2025	1367
30504131889	353	755	11/09/2025	30504131889202509000008830	RETENCION	2.410,14	2.410,14	2.410,14	19/09/2025	250f
30563598111	353	755	11/09/2025	30563598111202509000007852	RETENCION	68.046,89	68.046,89	68.046,89	17/09/2025	5274
30590360763	353	755	09/09/2025	30590360763202509000043914	RETENCION	123.524,61	123.524,61	123.524,61	18/09/2025	58c4
30504131889	353	755	08/09/2025	30504131889202509000008857	RETENCION	164.732,94	164.732,94	164.732,94	19/09/2025	2509
30502562009	353	755	05/09/2025	30502562009202509000002436	RETENCION	130.022,31	130.022,31	130.022,31	08/09/2025	40ce
30677237119	353	755	03/09/2025	30677237119202509000001475	RETENCION	100.755,30	100.755,30	100.755,30	22/09/2025	5340

1-19

	Total
Total General	4.605.592,76

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-16344338-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	015 - L.R.T.-Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt ...
Modal. de Contratación:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.744.177,60**	
Rem. Imponible 1:	1.744.177,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.744.177,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.744.177,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.744.177,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.744.177,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.744.177,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.744.177,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.737.173,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187.093,63	0,00
PAMI:	27.621,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.329,43	0,00
ANSSAL:	15.697,60	
Asigs. Familiares:	81.647,17	0,00
Total Contribuciones SS:	328.388,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.859,54
PAMI:	52.325,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.848,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.033,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.953,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.953,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.476,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.476,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.585.616,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	158.561,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-45003911-5**
Nombre y Apellido: **ARIANA BELEN HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-45003911-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.066,02**	
Rem. Imponible 1:	159.066,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.066,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.066,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.132,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.066,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.132,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.066,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.132,20	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:	17.030,84	0,00
PAMI:	2.514,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.486,44	0,00
ANSSAL:	2.863,19	
Asigs. Familiares:	7.432,21	0,00
Total Contribuciones SS:	31.326,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.497,26
PAMI:	4.771,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.431,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.700,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.224,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.224,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.112,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.112,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.605,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.460,55
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-22145245-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANO EVARISTO CARDENA**

seleccionar CUIL: 20-22145245-4

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:	**1.334.560,11**	
Rem. Imponible 1:	1.334.560,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.334.560,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.334.560,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.334.560,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.334.560,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.334.560,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.334.560,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.327.556,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.977,83	0,00
PAMI:	21.108,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.479,03	0,00
ANSSAL:	12.011,04	
Asigs. Familiares:	62.395,15	0,00
Total Contribuciones SS:	250.971,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.801,61
PAMI:	40.036,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.005,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.843,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.062,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.062,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.031,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.031,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.318.703,95	**Adicionales:**	15.856,16
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.095.279,03**	
Rem. Imponible 1:	1.095.279,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.095.279,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.095.279,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.095.279,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.095.279,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.095.279,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.095.279,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.088.275,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	117.207,26	0,00
PAMI:	17.303,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.229,79	0,00
ANSSAL:	9.857,51	
Asigs. Familiares:	51.148,94	0,00
Total Contribuciones SS:	205.747,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.480,69
PAMI:	32.858,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.928,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.267,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.859,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.859,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.929,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.929,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.084.541,00	**Adicionales:**	10.738,03
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31751371-3

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:	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:	**3.437.411,67**	
Rem. Imponible 1:	3.437.411,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.437.411,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.437.411,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.437.411,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.437.411,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.437.411,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.437.411,67	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:	370.209,24	0,00
PAMI:	54.654,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.311,67	0,00
ANSSAL:	30.936,71	
Asigs. Familiares:	161.558,35	0,00
Total Contribuciones SS:	649.670,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.115,28
PAMI:	103.122,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.468,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.705,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	175.308,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.308,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.654,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.654,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.437.411,67		**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-37605912-0**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DAMIAN HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-37605912-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-22993643-4

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.313.590,30**	
Rem. Imponible 1:	1.313.590,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.313.590,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.313.590,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.590,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.313.590,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.590,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.590,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.306.586,62	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:	140.719,38	0,00
PAMI:	20.774,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.281,91	0,00
ANSSAL:	11.822,31	
Asigs. Familiares:	61.409,57	0,00
Total Contribuciones SS:	247.007,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.494,93
PAMI:	39.407,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.911,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.813,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.993,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.993,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.496,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.496,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.194.173,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	119.417,30
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.214.685,92**	
Rem. Imponible 1:	1.214.685,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.214.685,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.214.685,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.214.685,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.214.685,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.214.685,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.214.685,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.207.682,24	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:	130.067,38	0,00
PAMI:	19.202,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.352,21	0,00
ANSSAL:	10.932,17	
Asigs. Familiares:	56.761,07	0,00
Total Contribuciones SS:	228.314,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.615,45
PAMI:	36.440,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.466,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.522,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.948,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.948,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.974,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.974,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.084.541,00		**Adicionales:**	21.690,82	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.454,10
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.245.500,22**	
Rem. Imponible 1:	1.245.500,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.245.500,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.245.500,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.245.500,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.245.500,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.245.500,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.245.500,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.238.496,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.386,08	0,00
PAMI:	19.692,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.641,87	0,00
ANSSAL:	11.209,50	
Asigs. Familiares:	58.209,34	0,00
Total Contribuciones SS:	234.138,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.005,02
PAMI:	37.365,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.604,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.974,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.520,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.520,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.760,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.760,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.232.287,70	**Adicionales:**	13.212,52
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.553.903,68**	
Rem. Imponible 1:	1.553.903,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.553.903,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.553.903,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.553.903,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.553.903,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.553.903,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.553.903,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.546.900,00	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:	166.601,13	0,00
PAMI:	24.595,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.540,86	0,00
ANSSAL:	13.985,13	
Asigs. Familiares:	72.704,30	0,00
Total Contribuciones SS:	292.427,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.929,40
PAMI:	46.617,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.992,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.539,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.249,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.249,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.624,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.624,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.474.622,88	**Adicionales:**	79.280,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.241.939,94**	
Rem. Imponible 1:	1.241.939,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.241.939,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.241.939,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.241.939,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.241.939,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.241.939,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.241.939,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.234.936,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.002,64	0,00
PAMI:	19.635,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.608,40	0,00
ANSSAL:	11.177,46	
Asigs. Familiares:	58.042,00	0,00
Total Contribuciones SS:	233.465,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.613,39
PAMI:	37.258,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.588,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.460,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.338,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.338,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.669,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.669,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	995.144,17		**Adicionales:**	246.795,77	
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-38624290-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA YANINA RIOS PATON**

seleccionar CUIL: 27-38624290-4

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:	**1.203.840,51**	
Rem. Imponible 1:	1.203.840,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.203.840,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.203.840,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.203.840,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.203.840,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.203.840,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.840,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.196.836,83	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:	128.899,33	0,00
PAMI:	19.029,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.250,27	0,00
ANSSAL:	10.834,56	
Asigs. Familiares:	56.251,33	0,00
Total Contribuciones SS:	226.265,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.422,46
PAMI:	36.115,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.417,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.954,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.395,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.395,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.697,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.697,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.084.541,00		**Adicionales:**	10.845,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.454,10
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.203.840,51**	
Rem. Imponible 1:	1.203.840,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.203.840,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.203.840,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.203.840,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.203.840,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.203.840,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.840,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.196.836,83	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:	128.899,33	0,00
PAMI:	19.029,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.250,27	0,00
ANSSAL:	10.834,56	
Asigs. Familiares:	56.251,33	0,00
Total Contribuciones SS:	226.265,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.422,46
PAMI:	36.115,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.417,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.954,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.395,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.395,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.697,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.697,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.084.541,00		**Adicionales:**	10.845,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.454,10
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 27-48062374-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**361.513,67**	
Rem. Imponible 1:	361.513,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.513,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.513,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	723.027,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.513,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	723.027,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.513,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.011,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.557,87	0,00
PAMI:	5.692,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.365,31	0,00
ANSSAL:	6.507,25	
Asigs. Familiares:	16.826,56	0,00
Total Contribuciones SS:	70.949,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.766,50
PAMI:	10.845,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.253,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.865,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.874,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.874,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.437,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.437,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.513,67		**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-17863741-0**
Nombre y Apellido: **VERON RICARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-17863741-0

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:	**1.807.602,24**	
Rem. Imponible 1:	1.807.602,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.807.602,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.807.602,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.807.602,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.807.602,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.807.602,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.807.602,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.800.598,56	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:	193.924,46	0,00
PAMI:	28.629,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.925,63	0,00
ANSSAL:	16.268,42	
Asigs. Familiares:	84.628,13	0,00
Total Contribuciones SS:	340.376,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.836,25
PAMI:	54.228,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.134,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.198,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.187,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.187,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.093,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.093,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.585.616,00	**Adicionales:**	63.424,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	158.561,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-28000521-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**1.493.121,72**	
Rem. Imponible 1:	1.493.121,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.493.121,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.493.121,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.493.121,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.493.121,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.493.121,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.493.121,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.486.118,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	160.054,91	0,00
PAMI:	23.629,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.969,51	0,00
ANSSAL:	13.438,10	
Asigs. Familiares:	69.847,55	0,00
Total Contribuciones SS:	280.939,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.243,39
PAMI:	44.793,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.719,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.756,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.149,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.149,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.074,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.074,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.477.265,56		**Adicionales:**	15.856,16	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

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

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

Declaración Jurada en Pesos con centavos S.U.S.S.

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener esta declaración, siendo fiel expresión de la verdad.

C.U.I.T.	30-68895574-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
09/2025	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	237
Suma de Rem. 1:	240.464.618,38
Suma de Rem. 2:	240.464.618,38
Suma de Rem. 3:	240.464.618,38
Suma de Rem. 4:	255.562.464,97
Suma de Rem. 5:	240.464.618,38
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	255.562.464,97
Suma de Rem. 9:	240.464.618,38
Suma de Rem. 10:	227.852.105,13

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 191211

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes	34.241.958,84
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**34.241.958,84**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	44.549.156,98
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	44.549.156,98
	Retenciones	3.410.460,72
	Contribuciones S.S. a pagar	**41.138.696,26**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes	6.387.961,81
a2 -	Aportes a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**6.387.961,81**
b1 -	Total de contribuciones	12.775.923,12
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	12.775.923,12
	Retenciones	978.045,19
	Contribuciones O.S. a pagar	**11.797.877,93**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	4.388.505,91
Total retenciones	4.388.505,91
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	3.410.460,72
Retenciones aplicadas a Obra Social	978.045,19
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	237	355.974,00
Remun. con ART	240.464.618,38	3.606.969,28
L.R.T. total a pagar		**3.962.943,28**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	233 - 77.980,44
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**77.980,44**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.298.482,27

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**41.138.696,26**	302 - Aportes de Obra Social	**6.387.961,81**
301 - Aportes de Seguridad Social	**34.241.958,84**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**3.962.943,28**
352 - Contribuciones de Obra Social	**11.797.877,93**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**77.980,44**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-09**
Nro. verificador:	191211
Cantidad de registros:	606

Fecha de Presentación:	2025-10-08 Hora: 09:35:51
Nro. de Transacción:	1122588142
Código de Control:	3epW1J
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20251008.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[87500d6a54cd92c6f02e126e77b4d6f4]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas



19313068895574900030109259

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

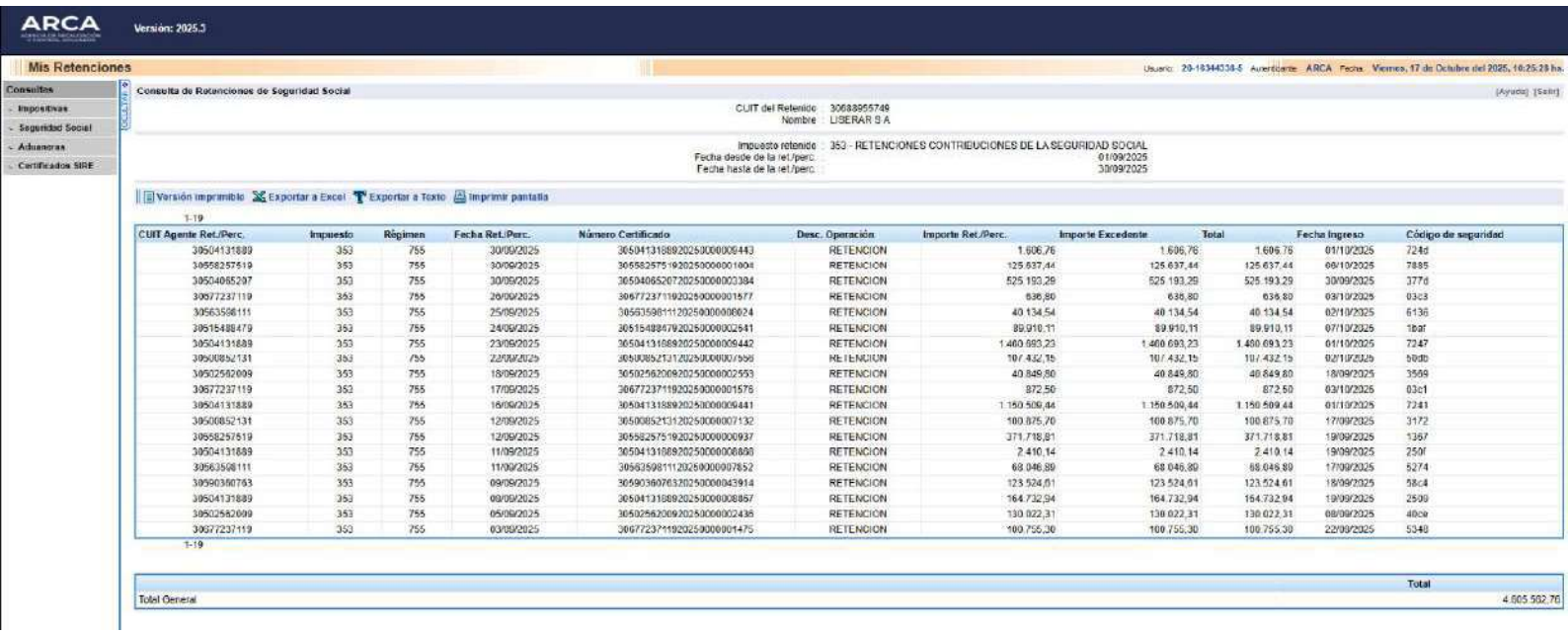
Datos del VEP:

Nro. VEP:	1529441941
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ09/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-09
Generado desde la presentación de DJ nro:	1122588142
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$41.138.696,26
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$34.241.958,84
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$11.797.877,93
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$6.387.961,81
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$3.962.943,28
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$77.980,44

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:	4535700
Código de Control:	003175
Fecha de Pago:	2025-10-13 Hora: 14:48:49
IMPORTE PAGADO	**$97.607.418,56**



ARCA Versión: 2025.3

Mis Retenciones

Usuario: 20-18344038-5 Autenticante: ARCA Fecha: Viernes, 17 de Octubre del 2025, 16:25:28 hs.

Consultas
- Impositivas
- Seguridad Social
- Aduaneras
- Certificados SIRE

Consulta de Retenciones de Seguridad Social

[Ayuda] [Salir]

CUIT del Retenido : 30688955749
Nombre : LISERAR S A

Impuesto retenido : 353 - RETENCIONES CONTRIBUCIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Fecha desde de la ret./perc. : 01/09/2025
Fecha hasta de la ret./perc. : 30/09/2025

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

1-19

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30504131889	353	755	30/09/2025	30504131889202509000009443	RETENCION	1.606,76	1.606,76	1.606,76	01/10/2025	724d
30558257519	353	755	30/09/2025	30558257519202509000001804	RETENCION	125.637,44	125.637,44	125.637,44	08/10/2025	7885
30504065297	353	755	30/09/2025	30504065297202509000003384	RETENCION	525.193,29	525.193,29	525.193,29	30/09/2025	377d
30677237119	353	755	29/09/2025	30677237119202509000001577	RETENCION	636,80	636,80	636,80	03/10/2025	03c8
30563598111	353	755	25/09/2025	30563598111202509000008624	RETENCION	40.134,54	40.134,54	40.134,54	02/10/2025	6136
30515488479	353	755	24/09/2025	30515488479202509000002541	RETENCION	89.910,11	89.910,11	89.910,11	07/10/2025	1baf
30504131889	353	755	23/09/2025	30504131889202509000009442	RETENCION	1.460.693,23	1.460.693,23	1.460.693,23	01/10/2025	7247
30500852131	353	755	22/09/2025	30500852131202509000007599	RETENCION	107.432,15	107.432,15	107.432,15	02/10/2025	50db
30502562009	353	755	18/09/2025	30502562009202509000002553	RETENCION	40.849,80	40.849,80	40.849,80	18/09/2025	3569
30677237119	353	755	17/09/2025	30677237119202509000001576	RETENCION	872,50	872,50	872,50	03/10/2025	03c1
30504131889	353	755	16/09/2025	30504131889202509000009441	RETENCION	1.150.509,44	1.150.509,44	1.150.509,44	01/10/2025	7241
30500852131	353	755	12/09/2025	30500852131202509000007132	RETENCION	100.875,70	100.875,70	100.875,70	17/09/2025	3172
30558257519	353	755	12/09/2025	30558257519202509000000937	RETENCION	371.718,81	371.718,81	371.718,81	19/09/2025	1367
30504131889	353	755	11/09/2025	30504131889202509000008830	RETENCION	2.410,14	2.410,14	2.410,14	19/09/2025	250f
30563598111	353	755	11/09/2025	30563598111202509000007852	RETENCION	68.046,89	68.046,89	68.046,89	17/09/2025	5274
30590360763	353	755	09/09/2025	30590360763202509000043914	RETENCION	123.524,61	123.524,61	123.524,61	18/09/2025	58c4
30504131889	353	755	08/09/2025	30504131889202509000008857	RETENCION	164.732,94	164.732,94	164.732,94	19/09/2025	2509
30502562009	353	755	05/09/2025	30502562009202509000002436	RETENCION	130.022,31	130.022,31	130.022,31	08/09/2025	40ce
30677237119	353	755	03/09/2025	30677237119202509000001475	RETENCION	100.755,30	100.755,30	100.755,30	22/09/2025	5340

1-19

	Total
Total General	4.605.592,76

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-16344338-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	015 - L.R.T.-Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt ...
Modal. de Contratación:	099 - LRT (Directores SA, municipios, org, cent y descent. Emp mixt d...
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.744.177,60**	
Rem. Imponible 1:	1.744.177,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.744.177,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.744.177,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.744.177,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.744.177,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.744.177,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.744.177,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.737.173,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187.093,63	0,00
PAMI:	27.621,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.329,43	0,00
ANSSAL:	15.697,60	
Asigs. Familiares:	81.647,17	0,00
Total Contribuciones SS:	328.388,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.859,54
PAMI:	52.325,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.848,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	252.033,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	88.953,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.953,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.476,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.476,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.585.616,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	158.561,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-45003911-5**
Nombre y Apellido: **ARIANA BELEN HERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-45003911-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**159.066,02**	
Rem. Imponible 1:	159.066,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.066,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.066,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.132,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.066,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.132,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	159.066,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.132,20	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:	17.030,84	0,00
PAMI:	2.514,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.486,44	0,00
ANSSAL:	2.863,19	
Asigs. Familiares:	7.432,21	0,00
Total Contribuciones SS:	31.326,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.497,26
PAMI:	4.771,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.431,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.700,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.224,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.224,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.112,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.112,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	144.605,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.460,55
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-22145245-4**
Nombre y Apellido: **LUCIANO EVARISTO CARDENA**

seleccionar CUIL: 20-22145245-4

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:	**1.334.560,11**	
Rem. Imponible 1:	1.334.560,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.334.560,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.334.560,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.334.560,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.334.560,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.334.560,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.334.560,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.327.556,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	142.977,83	0,00
PAMI:	21.108,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.479,03	0,00
ANSSAL:	12.011,04	
Asigs. Familiares:	62.395,15	0,00
Total Contribuciones SS:	250.971,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	146.801,61
PAMI:	40.036,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.005,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	192.843,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.062,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.062,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.031,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.031,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.318.703,95	**Adicionales:**	15.856,16
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.095.279,03**	
Rem. Imponible 1:	1.095.279,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.095.279,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.095.279,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.095.279,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.095.279,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.095.279,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.095.279,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.088.275,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	117.207,26	0,00
PAMI:	17.303,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.229,79	0,00
ANSSAL:	9.857,51	
Asigs. Familiares:	51.148,94	0,00
Total Contribuciones SS:	205.747,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	120.480,69
PAMI:	32.858,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.928,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	158.267,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.859,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.859,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.929,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.929,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.084.541,00	**Adicionales:**	10.738,03
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-31751371-3

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:	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:	**3.437.411,67**	
Rem. Imponible 1:	3.437.411,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.437.411,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.437.411,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.437.411,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.437.411,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.437.411,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.437.411,67	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:	370.209,24	0,00
PAMI:	54.654,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	32.311,67	0,00
ANSSAL:	30.936,71	
Asigs. Familiares:	161.558,35	0,00
Total Contribuciones SS:	649.670,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	378.115,28
PAMI:	103.122,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	15.468,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	496.705,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	175.308,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	175.308,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	87.654,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	87.654,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	3.437.411,67		**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-37605912-0**
Nombre y Apellido: **CRISTIAN DAMIAN HERRERA**

seleccionar CUIL: 20-37605912-0

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	14 - Reserva de puesto	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-22993643-4

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.313.590,30**	
Rem. Imponible 1:	1.313.590,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.313.590,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.313.590,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.313.590,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.313.590,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.313.590,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.313.590,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.306.586,62	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:	140.719,38	0,00
PAMI:	20.774,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.281,91	0,00
ANSSAL:	11.822,31	
Asigs. Familiares:	61.409,57	0,00
Total Contribuciones SS:	247.007,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	144.494,93
PAMI:	39.407,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.911,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	189.813,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.993,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.993,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.496,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.496,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.194.173,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	119.417,30
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.214.685,92**	
Rem. Imponible 1:	1.214.685,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.214.685,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.214.685,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.214.685,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.214.685,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.214.685,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.214.685,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.207.682,24	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:	130.067,38	0,00
PAMI:	19.202,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.352,21	0,00
ANSSAL:	10.932,17	
Asigs. Familiares:	56.761,07	0,00
Total Contribuciones SS:	228.314,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.615,45
PAMI:	36.440,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.466,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	175.522,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.948,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.948,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.974,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.974,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.084.541,00		**Adicionales:**	21.690,82	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.454,10
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.245.500,22**	
Rem. Imponible 1:	1.245.500,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.245.500,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.245.500,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.245.500,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.245.500,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.245.500,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.245.500,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.238.496,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.386,08	0,00
PAMI:	19.692,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.641,87	0,00
ANSSAL:	11.209,50	
Asigs. Familiares:	58.209,34	0,00
Total Contribuciones SS:	234.138,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.005,02
PAMI:	37.365,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.604,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.974,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.520,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.520,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.760,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.760,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.232.287,70	**Adicionales:**	13.212,52
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.553.903,68**	
Rem. Imponible 1:	1.553.903,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.553.903,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.553.903,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.553.903,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.553.903,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.553.903,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.553.903,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.546.900,00	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:	166.601,13	0,00
PAMI:	24.595,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.540,86	0,00
ANSSAL:	13.985,13	
Asigs. Familiares:	72.704,30	0,00
Total Contribuciones SS:	292.427,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.929,40
PAMI:	46.617,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.992,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	224.539,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.249,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.249,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.624,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.624,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.474.622,88	**Adicionales:**	79.280,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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:	**1.241.939,94**	
Rem. Imponible 1:	1.241.939,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.241.939,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.241.939,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.241.939,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.241.939,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.241.939,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.241.939,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.234.936,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	133.002,64	0,00
PAMI:	19.635,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.608,40	0,00
ANSSAL:	11.177,46	
Asigs. Familiares:	58.042,00	0,00
Total Contribuciones SS:	233.465,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.613,39
PAMI:	37.258,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.588,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.460,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.338,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.338,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.669,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.669,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	995.144,17		**Adicionales:**	246.795,77	
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **27-38624290-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA YANINA RIOS PATON**

seleccionar CUIL: 27-38624290-4

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:	**1.203.840,51**	
Rem. Imponible 1:	1.203.840,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.203.840,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.203.840,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.203.840,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.203.840,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.203.840,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.840,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.196.836,83	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:	128.899,33	0,00
PAMI:	19.029,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.250,27	0,00
ANSSAL:	10.834,56	
Asigs. Familiares:	56.251,33	0,00
Total Contribuciones SS:	226.265,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.422,46
PAMI:	36.115,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.417,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.954,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.395,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.395,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.697,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.697,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.084.541,00		**Adicionales:**	10.845,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.454,10
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.203.840,51**	
Rem. Imponible 1:	1.203.840,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.203.840,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.203.840,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.203.840,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.203.840,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.203.840,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.203.840,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.196.836,83	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:	128.899,33	0,00
PAMI:	19.029,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.250,27	0,00
ANSSAL:	10.834,56	
Asigs. Familiares:	56.251,33	0,00
Total Contribuciones SS:	226.265,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	132.422,46
PAMI:	36.115,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.417,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.954,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.395,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.395,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.697,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.697,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.084.541,00		**Adicionales:**	10.845,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	108.454,10
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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 27-48062374-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**361.513,67**	
Rem. Imponible 1:	361.513,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.513,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.513,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	723.027,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.513,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	723.027,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.513,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.011,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.557,87	0,00
PAMI:	5.692,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.365,31	0,00
ANSSAL:	6.507,25	
Asigs. Familiares:	16.826,56	0,00
Total Contribuciones SS:	70.949,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.766,50
PAMI:	10.845,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.253,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.865,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.874,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.874,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.437,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.437,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	361.513,67		**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:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

CUIL: **20-17863741-0**
Nombre y Apellido: **VERON RICARDO MIGUEL**

seleccionar CUIL: 20-17863741-0

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:	**1.807.602,24**	
Rem. Imponible 1:	1.807.602,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.807.602,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.807.602,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.807.602,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.807.602,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.807.602,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.807.602,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.800.598,56	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:	193.924,46	0,00
PAMI:	28.629,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.925,63	0,00
ANSSAL:	16.268,42	
Asigs. Familiares:	84.628,13	0,00
Total Contribuciones SS:	340.376,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.836,25
PAMI:	54.228,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.134,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.198,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.187,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.187,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.093,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.093,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.585.616,00	**Adicionales:**	63.424,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	158.561,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	09/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 13 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 09/2025

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

seleccionar CUIL: 20-28000521-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	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:	**1.493.121,72**	
Rem. Imponible 1:	1.493.121,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.493.121,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.493.121,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.493.121,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.493.121,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.493.121,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.493.121,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.486.118,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	160.054,91	0,00
PAMI:	23.629,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.969,51	0,00
ANSSAL:	13.438,10	
Asigs. Familiares:	69.847,55	0,00
Total Contribuciones SS:	280.939,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.243,39
PAMI:	44.793,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.719,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	215.756,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.149,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.149,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.074,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.074,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.477.265,56		**Adicionales:**	15.856,16	
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