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
12/2025	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	267
Suma de Rem. 1:	285.873.201,27
Suma de Rem. 2:	285.873.201,27
Suma de Rem. 3:	285.873.201,27
Suma de Rem. 4:	300.109.702,87
Suma de Rem. 5:	285.873.201,27
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	300.109.702,87
Suma de Rem. 9:	285.873.201,27
Suma de Rem. 10:	272.736.437,27

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 977277

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	40.799.070,71
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**40.799.070,71**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	53.095.141,77
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	53.095.141,77
Retenciones	2.362.840,00
Contribuciones S.S. a pagar	**50.732.301,77**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	7.521.475,39
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**7.521.475,39**
b1 - Total de contribuciones	15.109.209,65
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	15.109.209,65
Retenciones	672.408,29
Contribuciones O.S. a pagar	**14.436.801,36**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	3.035.248,29
Total retenciones	3.035.248,29
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	2.362.840,00
Retenciones aplicadas a Obra Social	672.408,29
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	267	422.928,00
Remun. con ART	285.873.201,27	4.288.098,02
L.R.T. total a pagar		**4.711.026,02**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	262 - 87.686,16
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**87.686,16**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.493.417,86

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**50.732.301,77**	302 - Aportes de Obra Social	**7.521.475,39**
301 - Aportes de Seguridad Social	**40.799.070,71**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**4.711.026,02**
352 - Contribuciones de Obra Social	**14.436.801,36**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**87.686,16**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2025-12**
Nro. verificador:	977277
Cantidad de registros:	665

Fecha de Presentación:	2026-01-10 Hora: 09:40:28
Nro. de Transacción:	1140900982
Código de Control:	BOt59u
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260110.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[39918f02e8ce363158c80f71e70721b2]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030112258

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1570465280
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	1140900982
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-01-10 Hora: 09:41:51
Día de Expiración:	2026-02-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$50.732.301,77
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$40.799.070,71
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$14.436.801,36
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$7.521.475,39
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.711.026,02
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$87.686,16
Importe total a pagar	**$118.288.361,41**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1570465280
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ12/25
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2025-12
Generado desde la presentación de DJ nro:	1140900982
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$50.732.301,77
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$40.799.070,71
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$14.436.801,36
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$7.521.475,39
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$4.711.026,02
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$87.686,16

Datos del comprobante de Pago:

Entidad de Pago:	BANELCO
Medio de Pago:	HomeBanking-EFECTIVO
Debito en cuenta del Banco:	BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES SA
Nro. de Transacción:	240771030745
Código de Control:	009918
Fecha de Pago:	2026-01-12 Hora: 16:46:11
IMPORTE PAGADO	**$118.288.361,41**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.070.227,48**	
Rem. Imponible 1:	1.036.715,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.036.715,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.036.715,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.036.715,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.036.715,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.036.715,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.036.715,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.029.711,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	110.899,96	0,00
PAMI:	16.372,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.679,29	0,00
ANSSAL:	9.330,44	
Asigs. Familiares:	48.396,45	0,00
Total Contribuciones SS:	194.678,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.038,70
PAMI:	31.101,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.665,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	149.805,38
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:	52.872,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.872,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.436,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.436,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	428.716,92			**Adicionales:**	23.384,56
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	584.614,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	33.512,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.524.520,08**	
Rem. Imponible 1:	2.524.520,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.524.520,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.524.520,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.524.520,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.524.520,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.524.520,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.524.520,08	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:	271.890,81	0,00
PAMI:	40.139,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.730,49	0,00
ANSSAL:	22.720,68	
Asigs. Familiares:	118.652,44	0,00
Total Contribuciones SS:	477.134,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	277.697,21
PAMI:	75.735,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.360,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	364.793,15
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:	128.750,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	128.750,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	64.375,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	64.375,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.262.260,04			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.262.260,04
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:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**3.702.625,18**	
Rem. Imponible 1:	3.702.625,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.702.625,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.702.625,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.702.625,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.702.625,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.702.625,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.702.625,18	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:	398.772,73	0,00
PAMI:	58.871,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	34.804,68	0,00
ANSSAL:	33.323,63	
Asigs. Familiares:	174.023,38	0,00
Total Contribuciones SS:	699.796,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	407.288,77
PAMI:	111.078,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.661,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	535.029,34
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:	188.833,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	188.833,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	94.416,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	94.416,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.851.312,59			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	1.851.312,59
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:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**484.447,19**	
Rem. Imponible 1:	467.691,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.691,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.691,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	935.382,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.691,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	935.382,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	467.691,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.189,35	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:	49.993,19	0,00
PAMI:	7.380,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.363,38	0,00
ANSSAL:	8.418,44	
Asigs. Familiares:	21.816,90	0,00
Total Contribuciones SS:	91.972,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.446,03
PAMI:	14.030,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.209,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.685,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.704,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.704,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.852,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.852,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.384,19	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	292.307,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.756,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.058.535,20**	
Rem. Imponible 1:	1.025.023,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.025.023,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.025.023,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.025.023,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.025.023,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.025.023,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.025.023,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.018.019,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	109.640,70	0,00
PAMI:	16.186,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.569,38	0,00
ANSSAL:	9.225,21	
Asigs. Familiares:	47.846,92	0,00
Total Contribuciones SS:	192.468,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.752,55
PAMI:	30.750,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.612,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.115,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.276,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.276,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.138,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.138,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	428.716,92			**Adicionales:**	11.692,28
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	584.614,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	33.512,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	600.000,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	600.000,00
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:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.528.867,92**	
Rem. Imponible 1:	1.481.505,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.481.505,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.481.505,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.481.505,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.481.505,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.481.505,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.481.505,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.474.501,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	158.803,81	0,00
PAMI:	23.444,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.860,31	0,00
ANSSAL:	13.333,55	
Asigs. Familiares:	69.301,57	0,00
Total Contribuciones SS:	278.743,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.965,56
PAMI:	44.445,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.666,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.077,48
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:	75.556,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.556,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.778,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.778,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	626.790,62			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	854.714,50
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	47.362,80
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.289.570,30**	
Rem. Imponible 1:	1.248.743,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.248.743,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.248.743,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.248.743,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.248.743,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.248.743,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.248.743,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.241.739,62	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:	133.735,36	0,00
PAMI:	19.743,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.672,35	0,00
ANSSAL:	11.238,69	
Asigs. Familiares:	58.361,76	0,00
Total Contribuciones SS:	234.751,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.361,76
PAMI:	37.462,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.619,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.443,40
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:	63.685,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.685,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.842,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.842,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	522.288,08			**Adicionales:**	14.244,22
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	712.211,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	40.827,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.672.953,54**	
Rem. Imponible 1:	1.623.957,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.623.957,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.623.957,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.623.957,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.623.957,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.623.957,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.623.957,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.616.953,86	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:	174.145,93	0,00
PAMI:	25.709,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.199,37	0,00
ANSSAL:	14.615,62	
Asigs. Familiares:	75.996,83	0,00
Total Contribuciones SS:	305.667,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.635,33
PAMI:	48.718,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.307,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.661,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.821,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.821,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.410,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.410,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	683.771,59			**Adicionales:**	85.471,45
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	854.714,50
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	48.996,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**2.094.551,57**	
Rem. Imponible 1:	2.057.651,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.057.651,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.057.651,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.057.651,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.057.651,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.057.651,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.057.651,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.050.647,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	220.854,78	0,00
PAMI:	32.605,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.276,09	0,00
ANSSAL:	18.518,86	
Asigs. Familiares:	96.380,45	0,00
Total Contribuciones SS:	387.635,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.341,67
PAMI:	61.729,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.259,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.330,65
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:	104.940,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.940,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.470,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.470,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.115.763,13			**Adicionales:**	223.152,64
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	718.735,80
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	36.900,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.097.509,47**	
Rem. Imponible 1:	1.063.997,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.063.997,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.063.997,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.063.997,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.063.997,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.063.997,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.063.997,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.056.993,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	113.838,23	0,00
PAMI:	16.806,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.935,74	0,00
ANSSAL:	9.575,98	
Asigs. Familiares:	49.678,71	0,00
Total Contribuciones SS:	199.834,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	117.039,72
PAMI:	31.919,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.787,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	153.747,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.263,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.263,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.131,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.131,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	467.691,19			**Adicionales:**	11.692,28
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	584.614,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	33.512,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.058.535,20**	
Rem. Imponible 1:	1.025.023,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.025.023,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.025.023,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.025.023,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.025.023,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.025.023,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.025.023,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.018.019,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	109.640,70	0,00
PAMI:	16.186,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.569,38	0,00
ANSSAL:	9.225,21	
Asigs. Familiares:	47.846,92	0,00
Total Contribuciones SS:	192.468,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.752,55
PAMI:	30.750,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.612,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.115,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.276,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.276,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.138,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.138,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	428.716,92		**Adicionales:**	11.692,28	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	584.614,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	33.512,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	12/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.547.595,41**	
Rem. Imponible 1:	1.498.599,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.498.599,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.498.599,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.498.599,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.498.599,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.498.599,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.498.599,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.491.595,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	160.644,86	0,00
PAMI:	23.716,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.021,00	0,00
ANSSAL:	13.487,39	
Asigs. Familiares:	70.105,00	0,00
Total Contribuciones SS:	281.974,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	164.845,94
PAMI:	44.957,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.743,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	216.547,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.428,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.428,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.214,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.214,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	626.790,62			**Adicionales:**	17.094,29
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	854.714,50
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	48.996,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

CUIL: **27-32724624-6**
Nombre y Apellido: **MAIRA ALEJANDRA VERA**

seleccionar CUIL: 27-32724624-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.046.842,90**	
Rem. Imponible 1:	1.013.330,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.013.330,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.013.330,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.013.330,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.013.330,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.013.330,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.013.330,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.006.327,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	108.381,44	0,00
PAMI:	16.000,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.459,48	0,00
ANSSAL:	9.119,98	
Asigs. Familiares:	47.297,38	0,00
Total Contribuciones SS:	190.258,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	111.466,40
PAMI:	30.399,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.559,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.426,32
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:	51.679,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.679,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.839,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.839,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	389.742,66		**Adicionales:**	77.948,54	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	545.639,70	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	33.512,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 12/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A sábado, 10 de enero de 2026

Declaración Jurada para Período 12/2025

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:	**1.598.878,28**	
Rem. Imponible 1:	1.549.882,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.549.882,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.549.882,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.549.882,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.549.882,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.549.882,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.549.882,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.542.878,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	166.168,03	0,00
PAMI:	24.531,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.503,06	0,00
ANSSAL:	13.948,94	
Asigs. Familiares:	72.515,29	0,00
Total Contribuciones SS:	291.667,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	170.487,05
PAMI:	46.496,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.974,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	223.957,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.044,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.044,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.522,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.522,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	626.790,62			**Adicionales:**	68.377,16
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	854.714,50
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	48.996,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00