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
02/2026	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	271
Suma de Rem. 1:	302.317.935,88
Suma de Rem. 2:	302.317.935,88
Suma de Rem. 3:	302.317.935,88
Suma de Rem. 4:	317.970.776,19
Suma de Rem. 5:	302.317.935,88
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	317.970.776,19
Suma de Rem. 9:	302.317.935,88
Suma de Rem. 10:	277.232.514,63

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 948112

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	43.524.304,89
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**43.524.304,89**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	56.652.738,60
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	56.652.738,60
Retenciones	1.662.701,23
Contribuciones S.S. a pagar	**54.990.037,37**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	8.037.058,37
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**8.037.058,37**
b1 - Total de contribuciones	16.074.116,41
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	16.074.116,41
Retenciones	471.776,67
Contribuciones O.S. a pagar	**15.602.339,74**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	2.134.477,90
Total retenciones	2.134.477,90
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	1.662.701,23
Retenciones aplicadas a Obra Social	471.776,67
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	271	440.104,00
Remun. con ART	302.317.935,88	9.976.491,89
L.R.T. total a pagar		**10.416.595,89**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	265 - 88.690,20
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**88.690,20**

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

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.487.831,84

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**54.990.037,37**	302 - Aportes de Obra Social	**8.037.058,37**
301 - Aportes de Seguridad Social	**43.524.304,89**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.416.595,89**
352 - Contribuciones de Obra Social	**15.602.339,74**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**88.690,20**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1597397795
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1155612359
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-03-09 Hora: 15:07:54
Día de Expiración:	2026-04-08

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$54.990.037,37
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$43.524.304,89
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$15.602.339,74
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.037.058,37
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$10.416.595,89
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$88.690,20
Importe total a pagar	**$132.659.026,46**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

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:	**2026-02**
Nro. verificador:	948112
Cantidad de registros:	673

Fecha de Presentación:	2026-03-09 Hora: 15:07:24
Nro. de Transacción:	1155612359
Código de Control:	0#d6t1
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260309.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[321285091c7d43c7c9fe14d14f951da7]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030102261

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1597397795
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ02/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-02
Generado desde la presentación de DJ nro:	1155612359
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$54.990.037,37
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$43.524.304,89
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$15.602.339,74
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.037.058,37
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$10.416.595,89
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$88.690,20

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:	20567870389
Código de Control:	002401
Fecha de Pago:	2026-03-11 Hora: 17:22:47
IMPORTE PAGADO	**$132.659.026,46**

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

Versión: 2025.3

Mis Retenciones

Usuario: 20-16344338-5 Autenticante: ARCA Fecha: Jueves, 12 de Marzo del 2026, 10:26:35 hs.

Consultas

- Impositivas
- Seguridad Social
- Aduaneras
- Certificados SIRE

OCULTAR

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. : 01/02/2026
Fecha hasta de la ret./perc. : 28/02/2026

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

1-17

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30677237119	353	755	27/02/2026	30677237119202600000000238	RETENCION	612.401,54	612.401,54	612.401,54	03/03/2026	7d7c
30504131889	353	755	26/02/2026	30504131889202600000001787	RETENCION	957.227,14	957.227,14	957.227,14	04/03/2026	6719
30504131889	353	755	24/02/2026	30504131889202600000001786	RETENCION	23.045,40	23.045,40	23.045,40	04/03/2026	6713
30502562009	353	755	24/02/2026	30502562009202600000000313	RETENCION	38.268,61	38.268,61	38.268,61	24/02/2026	1947
30504131889	353	755	18/02/2026	30504131889202600000001785	RETENCION	1.368.147,26	1.368.147,26	1.368.147,26	04/03/2026	670d
30516024840	353	755	18/02/2026	30516024840202600000000981	RETENCION	7.063,70	7.063,70	7.063,70	02/03/2026	3064
30563598111	353	755	12/02/2026	30563598111202600000001076	RETENCION	63.816,15	63.816,15	63.816,15	19/02/2026	3725
30502562009	353	755	12/02/2026	30502562009202600000000171	RETENCION	110.163,78	110.163,78	110.163,78	13/02/2026	124d
30558257519	353	755	12/02/2026	30558257519202600000000166	RETENCION	104.737,10	104.737,10	104.737,10	19/02/2026	129d
30504131889	353	755	10/02/2026	30504131889202600000001353	RETENCION	1.808,25	1.808,25	1.808,25	19/02/2026	14f0
30590360763	353	755	10/02/2026	30590360763202600000006533	RETENCION	102.416,86	102.416,86	102.416,86	19/02/2026	2c08
30504131889	353	755	09/02/2026	30504131889202600000001351	RETENCION	208.615,76	208.615,76	208.615,76	19/02/2026	14ea
30504131889	353	755	09/02/2026	30504131889202600000001352	RETENCION	135.578,50	135.578,50	135.578,50	19/02/2026	14ec
30500852131	353	755	06/02/2026	30500852131202600000000898	RETENCION	120.539,62	120.539,62	120.539,62	17/02/2026	57d3
30504141124	353	755	05/02/2026	30504141124202600000000028	RETENCION	52.692,20	52.692,20	52.692,20	02/03/2026	41d0
30516024840	353	755	04/02/2026	30516024840202600000000772	RETENCION	35.879,83	35.879,83	35.879,83	19/02/2026	07bd
30504065207	353	755	02/02/2026	30504065207202600000000396	RETENCION	540.496,00	540.496,00	540.496,00	02/02/2026	1c0a

1-17

	Total
Total General	4.482.897,70

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**2.787.743,35**	
Rem. Imponible 1:	2.787.743,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.787.743,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.787.743,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.787.743,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.787.743,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.787.743,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.787.743,35	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:	300.239,96	0,00
PAMI:	44.325,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.204,79	0,00
ANSSAL:	25.089,69	
Asigs. Familiares:	131.023,94	0,00
Total Contribuciones SS:	526.883,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	306.651,77
PAMI:	83.632,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.544,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	402.828,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	142.174,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	142.174,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	71.087,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	71.087,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.787.743,35	**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.513.193,00**	
Rem. Imponible 1:	1.513.193,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.513.193,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.513.193,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.513.193,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.513.193,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.513.193,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.513.193,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.506.189,32	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:	162.216,59	0,00
PAMI:	23.948,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.158,18	0,00
ANSSAL:	13.618,74	
Asigs. Familiares:	70.790,90	0,00
Total Contribuciones SS:	284.732,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	166.451,23
PAMI:	45.395,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.809,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	218.656,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.172,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.172,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.586,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.586,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.495.250,00	**Adicionales:**	17.943,00
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**3.739.651,42**	
Rem. Imponible 1:	3.739.651,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	3.739.651,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	3.739.651,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	3.739.651,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	3.739.651,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	3.739.651,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.739.651,42	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:	402.760,46	0,00
PAMI:	59.460,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	35.152,72	0,00
ANSSAL:	33.656,86	
Asigs. Familiares:	175.763,62	0,00
Total Contribuciones SS:	706.794,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	411.361,66
PAMI:	112.189,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.828,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	540.379,63
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:	190.722,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	190.722,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	95.361,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	95.361,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.739.651,42			**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**552.275,55**	
Rem. Imponible 1:	552.275,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	552.275,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	552.275,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.104.551,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	552.275,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.104.551,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	552.275,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	548.773,71	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:	59.102,93	0,00
PAMI:	8.725,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.158,47	0,00
ANSSAL:	9.940,96	
Asigs. Familiares:	25.792,36	0,00
Total Contribuciones SS:	108.720,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.750,31
PAMI:	16.568,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.970,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.289,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.332,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.332,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.166,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.166,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	552.275,55		**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **23-38554902-4**
Nombre y Apellido: **JOHANNA ROMINA LEDESMA**

seleccionar CUIL: 23-38554902-4

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:	**1.104.551,10**	
Rem. Imponible 1:	1.104.551,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.104.551,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.104.551,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.104.551,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.104.551,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.104.551,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.104.551,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.097.547,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.205,86	0,00
PAMI:	17.451,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.316,95	0,00
ANSSAL:	9.940,96	
Asigs. Familiares:	51.584,73	0,00
Total Contribuciones SS:	207.499,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.500,62
PAMI:	33.136,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.970,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.607,63
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:	56.332,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.332,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.166,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.166,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.551,10			**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.116.823,89**	
Rem. Imponible 1:	1.116.823,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.116.823,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.116.823,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.116.823,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.116.823,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.116.823,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.116.823,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.109.820,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	119.527,64	0,00
PAMI:	17.646,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.432,31	0,00
ANSSAL:	10.051,42	
Asigs. Familiares:	52.161,55	0,00
Total Contribuciones SS:	209.819,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.850,63
PAMI:	33.504,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.025,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.381,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.958,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.958,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.479,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.479,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.551,10			**Adicionales:**	12.272,79
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.686.642,00**	
Rem. Imponible 1:	1.686.642,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.686.642,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.686.642,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.686.642,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.686.642,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.686.642,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.686.642,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.679.638,32	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:	180.897,05	0,00
PAMI:	26.706,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.788,60	0,00
ANSSAL:	15.179,78	
Asigs. Familiares:	78.943,00	0,00
Total Contribuciones SS:	317.514,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	185.530,62
PAMI:	50.599,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.589,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	243.719,77
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:	86.018,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.018,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.009,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.009,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.686.642,00	**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **23-23193401-4**
Nombre y Apellido: **MARCELA GABRIELA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-23193401-4

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:	**1.171.160,48**	
Rem. Imponible 1:	1.171.160,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.171.160,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.171.160,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.171.160,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.171.160,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.171.160,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.171.160,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.164.156,80	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:	125.379,69	0,00
PAMI:	18.510,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.943,07	0,00
ANSSAL:	10.540,44	
Asigs. Familiares:	54.715,37	0,00
Total Contribuciones SS:	220.088,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.827,65
PAMI:	35.134,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.270,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.232,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	900805 - SWISS MEDICAL SA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.729,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.729,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.864,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.864,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.171.160,48	**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-28363056-1**
Nombre y Apellido: **LEONARDO MARTIN NORIEGA**

seleccionar CUIL: 20-28363056-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.806.262,00**	
Rem. Imponible 1:	1.806.262,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.806.262,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.806.262,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.806.262,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.806.262,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.806.262,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.806.262,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.799.258,32	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:	193.780,12	0,00
PAMI:	28.608,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.913,03	0,00
ANSSAL:	16.256,36	
Asigs. Familiares:	84.565,14	0,00
Total Contribuciones SS:	340.122,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.688,82
PAMI:	54.187,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.128,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.004,86
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:	92.119,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.119,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.059,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.059,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.555.060,00			**Adicionales:**	251.202,00
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.669.576,35**	
Rem. Imponible 1:	1.669.576,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.669.576,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.669.576,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.669.576,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.669.576,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.669.576,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.669.576,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.662.572,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	179.059,08	0,00
PAMI:	26.434,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.628,18	0,00
ANSSAL:	15.026,19	
Asigs. Familiares:	78.140,92	0,00
Total Contribuciones SS:	314.289,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	183.653,40
PAMI:	50.087,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.513,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	241.253,78
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:	85.148,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	85.148,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	42.574,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	42.574,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.654.624,92	**Adicionales:**	14.951,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.116.823,89**	
Rem. Imponible 1:	1.116.823,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.116.823,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.116.823,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.116.823,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.116.823,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.116.823,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.116.823,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.109.820,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	119.527,64	0,00
PAMI:	17.646,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.432,31	0,00
ANSSAL:	10.051,42	
Asigs. Familiares:	52.161,55	0,00
Total Contribuciones SS:	209.819,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.850,63
PAMI:	33.504,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.025,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	161.381,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.958,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.958,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.479,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.479,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.551,10	**Adicionales:**	12.272,79
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.949.806,00**	
Rem. Imponible 1:	1.949.806,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.949.806,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.949.806,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.949.806,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.949.806,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.949.806,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.949.806,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.942.802,32	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:	209.239,81	0,00
PAMI:	30.890,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.262,34	0,00
ANSSAL:	17.548,25	
Asigs. Familiares:	91.311,71	0,00
Total Contribuciones SS:	367.252,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	214.478,66
PAMI:	58.494,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.774,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.746,97
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:	99.440,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	99.440,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	49.720,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	49.720,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.842.148,00	**Adicionales:**	107.658,00
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.088.187,38**	
Rem. Imponible 1:	1.088.187,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.088.187,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.088.187,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.088.187,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.088.187,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.088.187,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.088.187,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.081.183,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	116.443,48	0,00
PAMI:	17.190,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.163,13	0,00
ANSSAL:	9.793,69	
Asigs. Familiares:	50.815,63	0,00
Total Contribuciones SS:	204.406,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	119.700,61
PAMI:	32.645,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.896,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.243,07
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:	55.497,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.497,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.748,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.748,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.063.641,80			**Adicionales:**	24.545,58
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.043.187,15**	
Rem. Imponible 1:	1.043.187,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.043.187,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.043.187,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.043.187,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.043.187,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.043.187,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.043.187,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.036.183,47	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:	111.596,96	0,00
PAMI:	16.475,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.740,12	0,00
ANSSAL:	9.388,68	
Asigs. Familiares:	48.700,62	0,00
Total Contribuciones SS:	195.901,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.750,59
PAMI:	31.295,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.694,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	150.740,54
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:	53.202,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.202,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.601,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.601,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.030.914,36	**Adicionales:**	12.272,79
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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

CUIL: **20-38797272-3**
Nombre y Apellido: **TOMAS LLAMBIAS**

seleccionar CUIL: 20-38797272-3

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 :	No	**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:	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:	**25.000,00**	
Rem. Imponible 1:	25.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	25.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	25.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	25.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.000,00	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:	14 - Reserva de puesto	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.000,00	**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.104.551,10**	
Rem. Imponible 1:	1.104.551,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.104.551,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.104.551,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.104.551,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.104.551,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.104.551,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.104.551,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.097.547,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	118.205,86	0,00
PAMI:	17.451,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.316,95	0,00
ANSSAL:	9.940,96	
Asigs. Familiares:	51.584,73	0,00
Total Contribuciones SS:	207.499,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	121.500,62
PAMI:	33.136,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.970,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	159.607,63
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:	56.332,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.332,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.166,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.166,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.104.551,10			**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:**	02/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				martes, 10 de marzo de 2026

Declaración Jurada para Período 02/2026

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:	**1.626.832,00**	
Rem. Imponible 1:	1.626.832,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.626.832,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.626.832,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.626.832,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.626.832,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.626.832,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.626.832,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.619.828,32	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:	174.455,51	0,00
PAMI:	25.755,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.226,39	0,00
ANSSAL:	14.641,49	
Asigs. Familiares:	76.131,93	0,00
Total Contribuciones SS:	306.210,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.951,52
PAMI:	48.804,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.320,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	235.077,22
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:	82.968,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.968,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.484,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.484,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.555.060,00			**Adicionales:**	71.772,00
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