ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

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

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

C.U.I.T.	30-68895574-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
03/2026	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	255
Suma de Rem. 1:	308.156.196,82
Suma de Rem. 2:	308.156.196,82
Suma de Rem. 3:	308.156.196,82
Suma de Rem. 4:	324.403.540,28
Suma de Rem. 5:	308.156.196,82
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	324.403.540,28
Suma de Rem. 9:	308.156.196,82
Suma de Rem. 10:	292.932.698,46

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 960642

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	44.370.094,42
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**44.370.094,42**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	57.745.804,35
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	57.745.804,35
Retenciones	3.843.041,03
Contribuciones S.S. a pagar	**53.902.763,32**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	8.198.680,83
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**8.198.680,83**
b1 - Total de contribuciones	16.397.361,91
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	16.397.361,91
Retenciones	1.091.230,35
Contribuciones O.S. a pagar	**15.306.131,56**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	4.934.271,38
Total retenciones	4.934.271,38
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	3.843.041,03
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.091.230,35
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	255	417.435,00
Remun. con ART	308.156.196,82	10.169.154,50
L.R.T. total a pagar		**10.586.589,50**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	248 - 105.305,76
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**105.305,76**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.547.363,12

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**53.902.763,32**	302 - Aportes de Obra Social	**8.198.680,83**
301 - Aportes de Seguridad Social	**44.370.094,42**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.586.589,50**
352 - Contribuciones de Obra Social	**15.306.131,56**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**105.305,76**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-03**
Nro. verificador:	960642
Cantidad de registros:	648

Fecha de Presentación:	2026-04-12 Hora: 11:18:18
Nro. de Transacción:	1162320442
Código de Control:	CXgkp1
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260412.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[10a28c241a60b9fd14745756a16533b1]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030103266

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1611933747
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ03/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-03
Generado desde la presentación de DJ nro:	1162320442
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$53.902.763,32
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$44.370.094,42
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$15.306.131,56
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.198.680,83
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$10.586.589,50
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$105.305,76

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:	501314461789
Código de Control:	000694
Fecha de Pago:	2026-04-13 Hora: 17:35:14
IMPORTE PAGADO	**$132.469.565,39**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

Contribuciones de Seguridad Social:

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

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

CUIL: **27-31807098-4**
Nombre y Apellido: **BLANCA LAURA ARAGON**

seleccionar CUIL: 27-31807098-4

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:	**495.002,53**	
Rem. Imponible 1:	495.002,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	495.002,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	495.002,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.002,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	495.002,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.002,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.002,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	491.500,69	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:	52.934,62	0,00
PAMI:	7.814,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.620,11	0,00
ANSSAL:	4.455,02	
Asigs. Familiares:	23.100,53	0,00
Total Contribuciones SS:	92.925,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.450,28
PAMI:	14.850,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.227,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.527,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.245,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.245,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.622,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.622,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	450.002,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.000,23
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**2.549.765,27**	
Rem. Imponible 1:	2.549.765,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.549.765,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.549.765,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.549.765,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.549.765,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.549.765,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.549.765,27	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:	274.609,72	0,00
PAMI:	40.541,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	23.967,79	0,00
ANSSAL:	22.947,89	
Asigs. Familiares:	119.838,97	0,00
Total Contribuciones SS:	481.905,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	280.474,18
PAMI:	76.492,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.473,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	368.441,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.038,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.038,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.019,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.019,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.549.765,27	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22145245-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.708.173,60**	
Rem. Imponible 1:	1.708.173,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.708.173,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.708.173,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.708.173,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.708.173,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.708.173,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.708.173,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.701.169,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	183.216,00	0,00
PAMI:	27.048,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.991,00	0,00
ANSSAL:	15.373,56	
Asigs. Familiares:	79.954,99	0,00
Total Contribuciones SS:	321.584,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.899,10
PAMI:	51.245,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.686,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.831,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	87.116,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	87.116,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.558,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.558,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.672.287,60	**Adicionales:**	35.886,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.002,99**	
Rem. Imponible 1:	585.002,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	585.002,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	585.002,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.170.005,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	585.002,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.170.005,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.002,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	581.501,15	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:	62.627,67	0,00
PAMI:	9.245,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.466,11	0,00
ANSSAL:	10.530,05	
Asigs. Familiares:	27.330,55	0,00
Total Contribuciones SS:	115.200,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	64.350,33
PAMI:	17.550,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.265,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.165,45
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:	59.670,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.670,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.835,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.835,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	585.002,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.156.915,01**	
Rem. Imponible 1:	1.156.915,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.156.915,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.156.915,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.156.915,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.156.915,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.156.915,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.156.915,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.149.911,33	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:	123.845,45	0,00
PAMI:	18.283,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.809,17	0,00
ANSSAL:	10.412,24	
Asigs. Familiares:	54.045,83	0,00
Total Contribuciones SS:	217.396,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.260,65
PAMI:	34.707,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.206,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.174,22
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:	59.002,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.002,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.501,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.501,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.144.642,22	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.691.426,80**	
Rem. Imponible 1:	1.691.426,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.691.426,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.691.426,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.691.426,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.691.426,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.691.426,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.691.426,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.684.423,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	181.412,37	0,00
PAMI:	26.782,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.833,58	0,00
ANSSAL:	15.222,84	
Asigs. Familiares:	79.167,89	0,00
Total Contribuciones SS:	318.419,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.056,95
PAMI:	50.742,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.611,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.411,17
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:	86.262,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.262,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.131,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.131,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.673.483,80	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.261.249,74**	
Rem. Imponible 1:	1.261.249,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.261.249,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.261.249,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.261.249,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.261.249,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.261.249,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.261.249,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.254.246,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	135.082,30	0,00
PAMI:	19.942,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.789,91	0,00
ANSSAL:	11.351,25	
Asigs. Familiares:	58.949,56	0,00
Total Contribuciones SS:	237.115,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	138.737,47
PAMI:	37.837,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.675,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	182.250,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.323,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.323,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.161,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.161,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.261.249,74	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.772.768,40**	
Rem. Imponible 1:	1.772.768,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.772.768,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.772.768,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.772.768,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.772.768,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.772.768,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.772.768,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.765.764,72	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:	190.172,86	0,00
PAMI:	28.075,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.598,19	0,00
ANSSAL:	15.954,92	
Asigs. Familiares:	82.990,94	0,00
Total Contribuciones SS:	333.792,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.004,52
PAMI:	53.183,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.977,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.165,03
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:	90.411,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.411,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.205,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.205,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.521.566,40	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.409.421,47**	
Rem. Imponible 1:	1.409.421,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.409.421,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.409.421,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.409.421,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.409.421,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.409.421,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.409.421,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.402.417,79	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:	151.040,40	0,00
PAMI:	22.298,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.182,73	0,00
ANSSAL:	12.684,79	
Asigs. Familiares:	65.913,64	0,00
Total Contribuciones SS:	265.120,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.036,36
PAMI:	42.282,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.342,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	203.661,40
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:	71.880,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	71.880,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.940,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.940,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.394.470,04	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 27-35416505-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.775.160,80**	
Rem. Imponible 1:	1.775.160,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.775.160,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.775.160,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.775.160,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.775.160,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.775.160,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.775.160,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.768.157,12	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	190.430,52	0,00
PAMI:	28.113,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.620,68	0,00
ANSSAL:	15.976,45	
Asigs. Familiares:	83.103,38	0,00
Total Contribuciones SS:	334.244,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	195.267,69
PAMI:	53.254,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.988,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	256.510,73
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:	90.533,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	90.533,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.266,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.266,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.667.502,80	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 27-38624290-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.168.369,60**	
Rem. Imponible 1:	1.168.369,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.168.369,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.168.369,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.168.369,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.168.369,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.168.369,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.168.369,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.161.365,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	125.079,11	0,00
PAMI:	18.465,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.916,84	0,00
ANSSAL:	10.515,33	
Asigs. Familiares:	54.584,20	0,00
Total Contribuciones SS:	219.561,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.520,66
PAMI:	35.051,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.257,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.829,41
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:	59.586,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.586,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.793,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.793,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.143.824,02	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.168.369,60**	
Rem. Imponible 1:	1.168.369,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.168.369,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.168.369,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.168.369,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.168.369,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.168.369,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.168.369,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.161.365,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	125.079,11	0,00
PAMI:	18.465,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.916,84	0,00
ANSSAL:	10.515,33	
Asigs. Familiares:	54.584,20	0,00
Total Contribuciones SS:	219.561,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	128.520,66
PAMI:	35.051,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.257,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.829,41
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:	59.586,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.586,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.793,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.793,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.143.824,02	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.156.915,01**	
Rem. Imponible 1:	1.156.915,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.156.915,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.156.915,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.156.915,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.156.915,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.156.915,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.156.915,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.149.911,33	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:	123.845,45	0,00
PAMI:	18.283,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.809,17	0,00
ANSSAL:	10.412,24	
Asigs. Familiares:	54.045,83	0,00
Total Contribuciones SS:	217.396,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.260,65
PAMI:	34.707,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.206,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	167.174,22
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:	59.002,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.002,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.501,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.501,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.144.642,22	**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:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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

seleccionar CUIL: 27-32724624-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.145.460,40**	
Rem. Imponible 1:	1.145.460,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.145.460,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.145.460,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.145.460,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.145.460,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.145.460,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.145.460,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.138.456,72	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:	122.611,79	0,00
PAMI:	18.101,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.701,49	0,00
ANSSAL:	10.309,14	
Asigs. Familiares:	53.507,47	0,00
Total Contribuciones SS:	215.231,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	126.000,64
PAMI:	34.363,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.154,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.519,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.418,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.418,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.209,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.209,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.145.460,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 03/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 13 de abril de 2026

Declaración Jurada para Período 03/2026

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:	**1.741.667,20**	
Rem. Imponible 1:	1.741.667,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.741.667,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.741.667,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.741.667,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.741.667,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.741.667,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.741.667,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.734.663,52	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:	186.823,26	0,00
PAMI:	27.581,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.305,84	0,00
ANSSAL:	15.675,00	
Asigs. Familiares:	81.529,19	0,00
Total Contribuciones SS:	327.914,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.583,39
PAMI:	52.250,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.837,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	251.670,91
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:	88.825,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	88.825,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.412,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.412,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.669.895,20	**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