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
05/2026	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	247
Suma de Rem. 1:	309.036.898,95
Suma de Rem. 2:	309.036.898,95
Suma de Rem. 3:	309.036.898,95
Suma de Rem. 4:	325.277.594,33
Suma de Rem. 5:	309.036.898,95
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	325.277.594,33
Suma de Rem. 9:	309.036.898,95
Suma de Rem. 10:	295.110.577,05

Apellido y Nombre o Razón Social:

LISERAR S A

Nro. Verificador: 250559

Domicilio Fiscal: BACACAY 817 ITUZAINGO V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 - Total de aportes	44.307.577,60
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes S.S. a pagar	**44.307.577,60**
b - Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 - Total de contribuciones	57.675.810,02
b2 - Asignaciones compensadas	0,00
b3 - Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
Subtotal contribuciones S.S.	57.675.810,02
Retenciones	4.122.263,17
Contribuciones S.S. a pagar	**53.553.546,85**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 - Total de aportes	8.186.416,21
a2 - Aportes a favor	0,00
a3 - Aportes O.S. a pagar	**8.186.416,21**
b1 - Total de contribuciones	16.372.832,11
b2 - Excedentes de contribuciones a favor	0,00
Subtotal contribuciones O.S.	16.372.832,11
Retenciones	1.170.224,44
Contribuciones O.S. a pagar	**15.202.607,67**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	5.292.487,61
Total retenciones	5.292.487,61
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	4.122.263,17
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.170.224,44
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	247	435.955,00
Remun. con ART	309.036.898,95	10.198.217,67
L.R.T. total a pagar		**10.634.172,67**

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	240 - 101.908,80
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**101.908,80**

Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde

Porcentaje: 0,00 Resultado: 0,00

Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.470.772,64

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

351 - Contribuciones de Seguridad Social	**53.553.546,85**	302 - Aportes de Obra Social	**8.186.416,21**
301 - Aportes de Seguridad Social	**44.307.577,60**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**10.634.172,67**
352 - Contribuciones de Obra Social	**15.202.607,67**	028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**101.908,80**
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:	1638678510
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1175531914
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-06-10 Hora: 13:57:59
Día de Expiración:	2026-07-10

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$53.553.546,85
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$44.307.577,60
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$15.202.607,67
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.186.416,21
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$10.634.172,67
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$101.908,80
Importe total a pagar	**$131.986.229,80**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

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:	**2026-05**
Nro. verificador:	250559
Cantidad de registros:	632

Fecha de Presentación:	2026-06-10 Hora: 13:57:01
Nro. de Transacción:	1175531914
Código de Control:	shRpS#
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260610.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[f4af6243dec819a9ff38fdede53a7b40]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030105266

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1638678510
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ05/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-05
Generado desde la presentación de DJ nro:	1175531914
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$53.553.546,85
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$44.307.577,60
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$15.202.607,67
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$8.186.416,21
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$10.634.172,67
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$101.908,80

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:	13869000
Código de Control:	008122
Fecha de Pago:	2026-06-12 Hora: 16:55:21
IMPORTE PAGADO	**$131.986.229,80**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.708.173,60**	
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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**572.730,20**	
Rem. Imponible 1:	572.730,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.730,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.730,20	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:	572.730,20	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:	572.730,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	569.228,36	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:	61.305,89	0,00
PAMI:	9.050,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.350,75	0,00
ANSSAL:	10.309,14	
Asigs. Familiares:	26.753,73	0,00
Total Contribuciones SS:	112.770,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.000,32
PAMI:	17.181,91
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:	85.336,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	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:	572.730,20	**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **27-44393568-7**
Nombre y Apellido: **CANDELA ROCIO LAGORIA**

seleccionar CUIL: 27-44393568-7

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.: 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:	**1.350.006,90**	
Rem. Imponible 1:	1.350.006,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.350.006,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.350.006,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.350.006,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.350.006,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.350.006,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.350.006,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.346.505,06	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:	145.018,59	0,00
PAMI:	21.409,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.657,15	0,00
ANSSAL:	12.150,06	
Asigs. Familiares:	63.285,74	0,00
Total Contribuciones SS:	254.520,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.500,76
PAMI:	40.500,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.075,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.076,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.850,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.850,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.425,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.425,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.227.279,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	122.727,90
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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.198.233,40**	
Rem. Imponible 1:	1.198.233,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.198.233,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.198.233,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.198.233,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.198.233,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.198.233,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.198.233,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.191.229,72	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:	128.295,44	0,00
PAMI:	18.940,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.197,56	0,00
ANSSAL:	10.784,10	
Asigs. Familiares:	55.987,80	0,00
Total Contribuciones SS:	225.205,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	131.805,67
PAMI:	35.947,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.392,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	173.144,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.109,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.109,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.554,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.554,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.185.960,61			**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**2.500.000,00**	
Rem. Imponible 1:	2.500.000,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.500.000,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.500.000,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.500.000,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.500.000,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.500.000,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.500.000,00	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:	2.500.000,00	**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.812.243,00**	
Rem. Imponible 1:	1.812.243,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.812.243,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.812.243,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.812.243,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.812.243,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.812.243,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.812.243,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.805.239,32	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:	194.424,27	0,00
PAMI:	28.703,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.969,25	0,00
ANSSAL:	16.310,19	
Asigs. Familiares:	84.846,25	0,00
Total Contribuciones SS:	341.253,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	199.346,73
PAMI:	54.367,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.155,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	261.869,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.424,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.424,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.212,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.212,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.375.630,00	**Adicionales:**	436.613,00
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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **23-23956355-4**
Nombre y Apellido: **BEATRIZ SOLEDAD MALDONADO**

seleccionar CUIL: 23-23956355-4

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: 108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.351.339,00**	
Rem. Imponible 1:	1.351.339,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.351.339,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.351.339,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.351.339,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.351.339,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.351.339,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.351.339,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.344.335,32	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:	144.784,91	0,00
PAMI:	21.374,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.636,75	0,00
ANSSAL:	12.162,05	
Asigs. Familiares:	63.183,76	0,00
Total Contribuciones SS:	254.142,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	148.647,29
PAMI:	40.540,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.081,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	195.268,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	68.918,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.918,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.459,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.459,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.351.339,00		**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

CUIL: **20-25486731-5**
Nombre y Apellido: **LAURO MEDINA**

seleccionar CUIL: 20-25486731-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.751.834,90**	
Rem. Imponible 1:	1.751.834,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.751.834,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.751.834,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.751.834,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.751.834,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.751.834,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.751.834,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.744.831,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	187.918,32	0,00
PAMI:	27.742,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.401,41	0,00
ANSSAL:	15.766,51	
Asigs. Familiares:	82.007,07	0,00
Total Contribuciones SS:	329.836,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	192.701,84
PAMI:	52.555,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.883,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.140,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.343,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.343,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.671,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.671,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.733.891,90	**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.459.757,95**	
Rem. Imponible 1:	1.459.757,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.459.757,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.459.757,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.459.757,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.459.757,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.459.757,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.459.757,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.452.754,27	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:	156.461,63	0,00
PAMI:	23.098,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.655,89	0,00
ANSSAL:	13.137,82	
Asigs. Familiares:	68.279,45	0,00
Total Contribuciones SS:	274.633,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.573,37
PAMI:	43.792,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.568,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	210.935,02
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:	74.447,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.447,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.223,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.223,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.444.806,52	**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.251.824,58**	
Rem. Imponible 1:	1.251.824,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.251.824,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.251.824,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.251.824,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.251.824,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.251.824,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.251.824,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.244.820,90	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:	134.067,21	0,00
PAMI:	19.792,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.701,32	0,00
ANSSAL:	11.266,42	
Asigs. Familiares:	58.506,58	0,00
Total Contribuciones SS:	235.334,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	137.700,70
PAMI:	37.554,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.633,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	180.888,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.843,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.843,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.921,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.921,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.227.279,00	**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.901.958,00**	
Rem. Imponible 1:	1.901.958,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.901.958,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.901.958,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.901.958,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.901.958,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.901.958,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.901.958,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.894.954,32	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:	204.086,58	0,00
PAMI:	30.129,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.812,57	0,00
ANSSAL:	17.117,62	
Asigs. Familiares:	89.062,85	0,00
Total Contribuciones SS:	358.209,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	209.215,38
PAMI:	57.058,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.558,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	274.832,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.999,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.999,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.499,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.499,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.794.300,00			**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:	**1.210.097,09**	
Rem. Imponible 1:	1.210.097,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.210.097,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.210.097,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.210.097,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.210.097,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.210.097,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.210.097,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.203.093,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	129.573,16	0,00
PAMI:	19.129,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.309,08	0,00
ANSSAL:	10.890,87	
Asigs. Familiares:	56.545,39	0,00
Total Contribuciones SS:	227.447,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	133.110,68
PAMI:	36.302,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.445,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	174.859,03
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:	61.714,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.714,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.857,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.857,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.185.551,51		**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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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:** 05/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 11 de junio de 2026

Declaración Jurada para Período 05/2026

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

seleccionar CUIL: 20-17863741-0

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:	**1.803.869,60**	
Rem. Imponible 1:	1.803.869,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.803.869,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.803.869,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.803.869,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.803.869,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.803.869,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.803.869,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.796.865,92	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:	193.522,46	0,00
PAMI:	28.570,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.890,54	0,00
ANSSAL:	16.234,83	
Asigs. Familiares:	84.452,70	0,00
Total Contribuciones SS:	339.670,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.425,66
PAMI:	54.116,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.117,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.659,16
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:	91.997,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.997,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.998,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.998,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.732.097,60	**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