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
07/2026	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	250
Suma de Rem. 1:	358.363.008,23
Suma de Rem. 2:	358.363.008,23
Suma de Rem. 3:	358.363.008,23
Suma de Rem. 4:	377.680.189,03
Suma de Rem. 5:	358.363.008,23
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	377.680.189,03
Suma de Rem. 9:	358.363.008,23
Suma de Rem. 10:	340.565.060,62

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador: 062123

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.432.371,97
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.432.371,97**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	66.985.582,71
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	66.985.582,71
	Retenciones S.S.	6.000.233,58
	Contribuciones S.S. a pagar	**60.985.349,13**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.510.359,03
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.510.359,03**
b1 -	Total de contribuciones	19.020.717,94
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.020.717,94
	Retenciones O.S.	1.703.768,15
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.316.949,79**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.704.001,73
Total retenciones	7.704.001,73
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	6.000.233,58
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.703.768,15
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	250 459.750,00
Remun. con ART	358.363.008,23 11.825.979,27
L.R.T. total a pagar	**12.285.729,27**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.477.776,32	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	242 - 102.758,04
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**102.758,04**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.432.371,97**	302 - Aportes de Obra Social	**9.510.359,03**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**60.985.349,13**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.316.949,79**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.285.729,27**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**102.758,04**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-07**
Nro. verificador:	62123
Cantidad de registros:	644

Fecha de Presentación:	2026-08-06 Hora: 15:10:36
Nro. de Transacción:	1186991105
Código de Control:	RWFYtd
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[a67bd57208a7cc68780ce67aea73b9af]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107266

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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:	**2026-07**
Nro. verificador:	62123
Cantidad de registros:	644

Fecha de Presentación:	2026-08-06 Hora: 15:10:36
Nro. de Transacción:	1186991105
Código de Control:	RWFYtd
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[a67bd57208a7cc68780ce67aea73b9af]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107266

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1663494876
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1186991105
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$60.985.349,13
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.432.371,97
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.316.949,79
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.510.359,03
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.285.729,27
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$102.758,04

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:	88041900
Código de Control:	004903
Fecha de Pago:	2026-08-10 Hora: 17:45:21
IMPORTE PAGADO	**$151.633.517,23**

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

Versiï¿½n: 2026.2

Mis Retenciones

Usuario: **20-16344338-5** Autenticante: **ARCA** Fecha: **Martes, 18 de Agosto del 2026, 15:01:53 hs.**

Consultas

- Impositivas
- Seguridad Social
- Aduaneras
- Certificados SIRE

OCULTAR

Consulta de Retenciones de Seguridad Social

[Ayuda] [Salir]

CUIT del Retenido : 30688955749
Nombre : LISERAR S A

Impuesto retenido : 353 - RETENCIONES CONTRIBUCIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Fecha desde de la ret./perc. : 01/07/2026
Fecha hasta de la ret./perc. : 31/07/2026

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

1-27

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30504065207	353	755	30/07/2026	30504065207202600000002540	RETENCION	659.937,10	659.937,10	659.937,10	30/07/2026	2587
30563598111	353	755	30/07/2026	30563598111202600000005913	RETENCION	54.427,64	54.427,64	54.427,64	03/08/2026	2ff0
30500852131	353	755	30/07/2026	30500852131202600000005693	RETENCION	160.591,48	160.591,48	160.591,48	02/08/2026	5b09
30504131889	353	755	28/07/2026	30504131889202600000009376	RETENCION	2.058,95	2.058,95	2.058,95	03/08/2026	7557
30504131889	353	755	27/07/2026	30504131889202600000009375	RETENCION	408.530,08	408.530,08	408.530,08	03/08/2026	7555
30677237119	353	755	24/07/2026	30677237119202600000001192	RETENCION	3.457,80	3.457,80	3.457,80	04/08/2026	531b
30563598111	353	755	23/07/2026	30563598111202600000006012	RETENCION	101.760,85	101.760,85	101.760,85	03/08/2026	3244
30677237119	353	755	22/07/2026	30677237119202600000001191	RETENCION	5.306,04	5.306,04	5.306,04	04/08/2026	5315
30516024840	353	755	22/07/2026	30516024840202600000003831	RETENCION	66.614,33	66.614,33	66.614,33	03/08/2026	4a08
30504141124	353	755	21/07/2026	30504141124202600000000147	RETENCION	86.806,72	86.806,72	86.806,72	03/08/2026	2b2a
30504131889	353	755	20/07/2026	30504131889202600000009374	RETENCION	294.143,74	294.143,74	294.143,74	03/08/2026	7553
30502562009	353	755	17/07/2026	30502562009202600000002496	RETENCION	41.617,62	41.617,62	41.617,62	17/07/2026	1cf5
30563598111	353	755	16/07/2026	30563598111202600000005798	RETENCION	54.427,64	54.427,64	54.427,64	03/08/2026	2c33
30590360763	353	755	16/07/2026	30590360763202600000031357	RETENCION	145.479,15	145.479,15	145.479,15	03/08/2026	3473
30504141124	353	755	16/07/2026	30504141124202600000000140	RETENCION	73.160,09	73.160,09	73.160,09	03/08/2026	274a
30558257519	353	755	16/07/2026	30558257519202600000000721	RETENCION	148.781,32	148.781,32	148.781,32	03/08/2026	44da
30504131889	353	755	14/07/2026	30504131889202600000007566	RETENCION	1.186.253,31	1.186.253,31	1.186.253,31	20/07/2026	6986
30504131889	353	755	14/07/2026	30504131889202600000007567	RETENCION	194.253,42	194.253,42	194.253,42	20/07/2026	6988
30504131889	353	755	13/07/2026	30504131889202600000007565	RETENCION	144.727,79	144.727,79	144.727,79	20/07/2026	6984
30502562009	353	755	08/07/2026	30502562009202600000002385	RETENCION	144.826,74	144.826,74	144.826,74	08/07/2026	1a7f
30516024840	353	755	08/07/2026	30516024840202600000003508	RETENCION	65.237,08	65.237,08	65.237,08	20/07/2026	0b19
30677237119	353	755	08/07/2026	30677237119202600000001082	RETENCION	766.191,84	766.191,84	766.191,84	20/07/2026	0d92
30558257519	353	755	08/07/2026	30558257519202600000000639	RETENCION	309.061,00	309.061,00	309.061,00	20/07/2026	022f
30504131889	353	755	07/07/2026	30504131889202600000007564	RETENCION	153.820,44	153.820,44	153.820,44	20/07/2026	6982
30500852131	353	755	06/07/2026	30500852131202600000004974	RETENCION	154.489,98	154.489,98	154.489,98	17/07/2026	4924
30504131889	353	755	06/07/2026	30504131889202600000007563	RETENCION	1.644.240,42	1.644.240,42	1.644.240,42	20/07/2026	6980

30504065207	353	755	02/07/2026	30504065207202600000002232	RETENCION	633.799,16	633.799,16	633.799,16	02/07/2026	5424	

1-27

	Total
Total General	7.704.001,73

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 23-23193401-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.608.093,41**	
Rem. Imponible 1:	1.608.093,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.608.093,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.608.093,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.608.093,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.608.093,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.608.093,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.608.093,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.601.089,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	172.437,36	0,00
PAMI:	25.457,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.050,24	0,00
ANSSAL:	14.472,84	
Asigs. Familiares:	75.251,22	0,00
Total Contribuciones SS:	302.668,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.890,28
PAMI:	48.242,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.236,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	232.369,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.012,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.012,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.006,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.006,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.472.959,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.133,90
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25486731-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.153.160,00**	
Rem. Imponible 1:	2.153.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.153.160,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.153.160,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.153.160,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.153.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.153.160,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.153.160,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.146.156,32	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:	231.141,04	0,00
PAMI:	34.123,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.173,87	0,00
ANSSAL:	19.378,44	
Asigs. Familiares:	100.869,35	0,00
Total Contribuciones SS:	405.686,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.847,60
PAMI:	64.594,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.689,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.131,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.811,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.811,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.905,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.905,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.787,00	**Adicionales:**	17.943,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.430,00
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-35416505-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.242.875,00**	
Rem. Imponible 1:	2.242.875,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.242.875,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.242.875,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.242.875,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.242.875,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.242.875,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.242.875,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.235.871,32	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:	240.803,34	0,00
PAMI:	35.550,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.017,19	0,00
ANSSAL:	20.185,88	
Asigs. Familiares:	105.085,95	0,00
Total Contribuciones SS:	422.642,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.716,25
PAMI:	67.286,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.092,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	324.095,44
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:	114.386,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.386,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.193,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.193,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.955.787,00		**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:**	179.430,00	
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

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:	**1.485.007,59**	
Rem. Imponible 1:	1.485.007,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.485.007,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.485.007,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.485.007,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.485.007,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.485.007,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.485.007,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.478.003,91	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:	159.181,02	0,00
PAMI:	23.500,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.893,24	0,00
ANSSAL:	13.365,07	
Asigs. Familiares:	69.466,18	0,00
Total Contribuciones SS:	279.405,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.350,83
PAMI:	44.550,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.682,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.583,59
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:	75.735,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.735,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.867,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.867,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.734,11	**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:**	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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

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:	**1.472.734,79**	
Rem. Imponible 1:	1.472.734,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.472.734,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.472.734,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.472.734,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.472.734,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.472.734,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.472.734,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.465.731,11	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:	157.859,24	0,00
PAMI:	23.305,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.777,87	0,00
ANSSAL:	13.254,61	
Asigs. Familiares:	68.889,36	0,00
Total Contribuciones SS:	277.086,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.000,83
PAMI:	44.182,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.627,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.810,18
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:	75.109,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.109,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.554,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.554,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.734,10	**Adicionales:**	12.272,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.206.989,00**	
Rem. Imponible 1:	2.206.989,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.206.989,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.206.989,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.206.989,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.206.989,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.206.989,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.206.989,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.199.985,32	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:	236.938,42	0,00
PAMI:	34.979,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.679,86	0,00
ANSSAL:	19.862,90	
Asigs. Familiares:	103.399,31	0,00
Total Contribuciones SS:	415.860,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	242.768,79
PAMI:	66.209,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.931,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	318.909,91
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:	112.556,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.556,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.278,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.278,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.787,00	**Adicionales:**	71.772,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.430,00
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.794.171,60**	
Rem. Imponible 1:	1.794.171,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.794.171,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.794.171,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.794.171,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.794.171,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.794.171,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.794.171,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.787.167,92	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:	192.477,98	0,00
PAMI:	28.415,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.799,38	0,00
ANSSAL:	16.147,54	
Asigs. Familiares:	83.996,89	0,00
Total Contribuciones SS:	337.837,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.358,88
PAMI:	53.825,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.073,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.257,80
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:	91.502,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.502,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.751,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.751,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.629.705,87	**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:**	149.514,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

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:	**2.779.244,16**	
Rem. Imponible 1:	2.779.244,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.779.244,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.779.244,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.779.244,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.779.244,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.779.244,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.779.244,16	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:	299.324,60	0,00
PAMI:	44.189,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.124,90	0,00
ANSSAL:	25.013,20	
Asigs. Familiares:	130.624,48	0,00
Total Contribuciones SS:	525.277,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.716,86
PAMI:	83.377,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.506,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	401.600,78
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:	141.741,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.741,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.870,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.870,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.779.244,16	**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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.337.734,11**	
Rem. Imponible 1:	1.337.734,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.734,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.734,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.337.734,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.337.734,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.337.734,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.337.734,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.334.232,27	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:	143.696,82	0,00
PAMI:	21.214,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.541,78	0,00
ANSSAL:	12.039,61	
Asigs. Familiares:	62.708,92	0,00
Total Contribuciones SS:	252.201,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.150,75
PAMI:	40.132,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.019,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.302,57
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:	68.224,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.224,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.112,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.112,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.734,11	**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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-96313206-4**
Nombre y Apellido: **MADAI RACHEL AGUILERA CANTERO**

seleccionar CUIL: 27-96313206-4

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:	**1.690.975,53**	
Rem. Imponible 1:	1.690.975,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.690.975,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.690.975,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.690.975,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.690.975,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.690.975,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.690.975,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.683.971,85	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:	181.363,77	0,00
PAMI:	26.775,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.829,34	0,00
ANSSAL:	15.218,78	
Asigs. Familiares:	79.146,68	0,00
Total Contribuciones SS:	318.333,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.007,31
PAMI:	50.729,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.609,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.345,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.239,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.239,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.119,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.119,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.677.462,14	**Adicionales:**	13.513,39
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 13 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.991.673,00**	
Rem. Imponible 1:	1.991.673,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.991.673,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.991.673,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.991.673,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.991.673,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.991.673,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.991.673,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.984.669,32	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:	213.748,89	0,00
PAMI:	31.556,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.655,89	0,00
ANSSAL:	17.925,06	
Asigs. Familiares:	93.279,46	0,00
Total Contribuciones SS:	375.165,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.084,03
PAMI:	59.750,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.962,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.796,75
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:	101.575,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.575,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.787,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.787,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.895.977,00	**Adicionales:**	95.696,00
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**4.076.220,06**	
Rem. Imponible 1:	4.076.220,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.076.220,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.076.220,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.076.220,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.076.220,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.076.220,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.076.220,06	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:	439.008,90	0,00
PAMI:	64.811,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.316,47	0,00
ANSSAL:	36.685,98	
Asigs. Familiares:	191.582,34	0,00
Total Contribuciones SS:	770.405,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	448.384,21
PAMI:	122.286,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.342,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	589.013,80
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:	207.887,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	207.887,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.943,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.943,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.076.220,06	**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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-45003911-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**730.231,01**	
Rem. Imponible 1:	730.231,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.231,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.231,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.231,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	730.231,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	726.729,17	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:	78.268,73	0,00
PAMI:	11.554,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.831,25	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	34.156,27	0,00
Total Contribuciones SS:	143.955,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.325,41
PAMI:	21.906,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.572,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.804,42
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:	74.483,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.483,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.241,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.241,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	730.231,01	**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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-29995317-9**
Nombre y Apellido: **ANALIA VERONICA LEJOS**

seleccionar CUIL: 27-29995317-9

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:	**1.415.461,78**	
Rem. Imponible 1:	1.415.461,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.415.461,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.415.461,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.415.461,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.415.461,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.415.461,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.415.461,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.408.458,10	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:	151.690,94	0,00
PAMI:	22.394,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.239,51	0,00
ANSSAL:	12.739,16	
Asigs. Familiares:	66.197,53	0,00
Total Contribuciones SS:	266.261,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.700,80
PAMI:	42.463,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.369,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.534,23
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:	72.188,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.188,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.094,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.094,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.296.824,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.636,97
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.621.606,80**	
Rem. Imponible 1:	1.621.606,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.621.606,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.621.606,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.621.606,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.621.606,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.621.606,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.621.606,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.614.603,12	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:	173.892,76	0,00
PAMI:	25.672,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.177,27	0,00
ANSSAL:	14.594,46	
Asigs. Familiares:	75.886,35	0,00
Total Contribuciones SS:	305.223,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.376,75
PAMI:	48.648,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.297,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.322,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.701,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.701,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.350,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.350,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.472.959,51	**Adicionales:**	13.513,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.133,90
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.153.160,00**	
Rem. Imponible 1:	2.153.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.153.160,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.153.160,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.153.160,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.153.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.153.160,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.153.160,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.146.156,32	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:	231.141,04	0,00
PAMI:	34.123,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.173,87	0,00
ANSSAL:	19.378,44	
Asigs. Familiares:	100.869,35	0,00
Total Contribuciones SS:	405.686,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.847,60
PAMI:	64.594,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.689,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.131,62
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:	109.811,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.811,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.905,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.905,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.787,00	**Adicionales:**	17.943,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.430,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

931

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

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

C.U.I.T.	30-68895574-9
Mes - Año	Orig. (0) - Rect. (1/9): 0
07/2026	Servicios Eventuales: No
Empleados en nómina:	250
Suma de Rem. 1:	358.363.008,23
Suma de Rem. 2:	358.363.008,23
Suma de Rem. 3:	358.363.008,23
Suma de Rem. 4:	377.680.189,03
Suma de Rem. 5:	358.363.008,23
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	377.680.189,03
Suma de Rem. 9:	358.363.008,23
Suma de Rem. 10:	340.565.060,62

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador: 062123

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.432.371,97
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.432.371,97**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	66.985.582,71
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	66.985.582,71
	Retenciones S.S.	6.000.233,58
	Contribuciones S.S. a pagar	**60.985.349,13**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.510.359,03
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.510.359,03**
b1 -	Total de contribuciones	19.020.717,94
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.020.717,94
	Retenciones O.S.	1.703.768,15
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.316.949,79**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.704.001,73
Total retenciones	7.704.001,73
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	6.000.233,58
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.703.768,15
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	250 459.750,00
Remun. con ART	358.363.008,23 11.825.979,27
L.R.T. total a pagar	**12.285.729,27**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.477.776,32	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	242 - 102.758,04
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**102.758,04**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.432.371,97**	302 - Aportes de Obra Social	**9.510.359,03**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**60.985.349,13**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.316.949,79**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.285.729,27**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**102.758,04**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

ARCA

Presentación de DJ por Internet
Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-07**
Nro. verificador:	62123
Cantidad de registros:	644

Fecha de Presentación:	2026-08-06 Hora: 15:10:36
Nro. de Transacción:	1186991105
Código de Control:	RWFYtd
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)
[a67bd57208a7cc68780ce67aea73b9af]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107266

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

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:	**2026-07**
Nro. verificador:	62123
Cantidad de registros:	644

Fecha de Presentación:	2026-08-06 Hora: 15:10:36
Nro. de Transacción:	1186991105
Código de Control:	RWFYtd
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260806.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[a67bd57208a7cc68780ce67aea73b9af]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030107266

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1663494876
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ07/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-07
Generado desde la presentación de DJ nro:	1186991105
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$60.985.349,13
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.432.371,97
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.316.949,79
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.510.359,03
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.285.729,27
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$102.758,04

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:	88041900
Código de Control:	004903
Fecha de Pago:	2026-08-10 Hora: 17:45:21
IMPORTE PAGADO	**$151.633.517,23**

ARCA
AGENCIA DE RECAUDACIÓN Y CONTROL ADUANERO

Versiï¿½n: 2026.2

Mis Retenciones

Usuario: **20-16344338-5** Autenticante: **ARCA** Fecha: **Martes, 18 de Agosto del 2026, 15:01:53 hs.**

Consultas

- Impositivas
- Seguridad Social
- Aduaneras
- Certificados SIRE

OCULTAR

Consulta de Retenciones de Seguridad Social

[Ayuda] [Salir]

CUIT del Retenido : 30688955749
Nombre : LISERAR S A

Impuesto retenido : 353 - RETENCIONES CONTRIBUCIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Fecha desde de la ret./perc. : 01/07/2026
Fecha hasta de la ret./perc. : 31/07/2026

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

1-27

CUIT Agente Ret./Perc.	Impuesto	Régimen	Fecha Ret./Perc.	Número Certificado	Desc. Operación	Importe Ret./Perc.	Importe Excedente	Total	Fecha Ingreso	Código de seguridad
30504065207	353	755	30/07/2026	30504065207202600000002540	RETENCION	659.937,10	659.937,10	659.937,10	30/07/2026	2587
30563598111	353	755	30/07/2026	30563598111202600000005913	RETENCION	54.427,64	54.427,64	54.427,64	03/08/2026	2ff0
30500852131	353	755	30/07/2026	30500852131202600000005693	RETENCION	160.591,48	160.591,48	160.591,48	02/08/2026	5b09
30504131889	353	755	28/07/2026	30504131889202600000009376	RETENCION	2.058,95	2.058,95	2.058,95	03/08/2026	7557
30504131889	353	755	27/07/2026	30504131889202600000009375	RETENCION	408.530,08	408.530,08	408.530,08	03/08/2026	7555
30677237119	353	755	24/07/2026	30677237119202600000001192	RETENCION	3.457,80	3.457,80	3.457,80	04/08/2026	531b
30563598111	353	755	23/07/2026	30563598111202600000006012	RETENCION	101.760,85	101.760,85	101.760,85	03/08/2026	3244
30677237119	353	755	22/07/2026	30677237119202600000001191	RETENCION	5.306,04	5.306,04	5.306,04	04/08/2026	5315
30516024840	353	755	22/07/2026	30516024840202600000003831	RETENCION	66.614,33	66.614,33	66.614,33	03/08/2026	4a08
30504141124	353	755	21/07/2026	30504141124202600000000147	RETENCION	86.806,72	86.806,72	86.806,72	03/08/2026	2b2a
30504131889	353	755	20/07/2026	30504131889202600000009374	RETENCION	294.143,74	294.143,74	294.143,74	03/08/2026	7553
30502562009	353	755	17/07/2026	30502562009202600000002496	RETENCION	41.617,62	41.617,62	41.617,62	17/07/2026	1cf5
30563598111	353	755	16/07/2026	30563598111202600000005798	RETENCION	54.427,64	54.427,64	54.427,64	03/08/2026	2c33
30590360763	353	755	16/07/2026	30590360763202600000031357	RETENCION	145.479,15	145.479,15	145.479,15	03/08/2026	3473
30504141124	353	755	16/07/2026	30504141124202600000000140	RETENCION	73.160,09	73.160,09	73.160,09	03/08/2026	274a
30558257519	353	755	16/07/2026	30558257519202600000000721	RETENCION	148.781,32	148.781,32	148.781,32	03/08/2026	44da
30504131889	353	755	14/07/2026	30504131889202600000007566	RETENCION	1.186.253,31	1.186.253,31	1.186.253,31	20/07/2026	6986
30504131889	353	755	14/07/2026	30504131889202600000007567	RETENCION	194.253,42	194.253,42	194.253,42	20/07/2026	6988
30504131889	353	755	13/07/2026	30504131889202600000007565	RETENCION	144.727,79	144.727,79	144.727,79	20/07/2026	6984
30502562009	353	755	08/07/2026	30502562009202600000002385	RETENCION	144.826,74	144.826,74	144.826,74	08/07/2026	1a7f
30516024840	353	755	08/07/2026	30516024840202600000003508	RETENCION	65.237,08	65.237,08	65.237,08	20/07/2026	0b19
30677237119	353	755	08/07/2026	30677237119202600000001082	RETENCION	766.191,84	766.191,84	766.191,84	20/07/2026	0d92
30558257519	353	755	08/07/2026	30558257519202600000000639	RETENCION	309.061,00	309.061,00	309.061,00	20/07/2026	022f
30504131889	353	755	07/07/2026	30504131889202600000007564	RETENCION	153.820,44	153.820,44	153.820,44	20/07/2026	6982
30500852131	353	755	06/07/2026	30500852131202600000004974	RETENCION	154.489,98	154.489,98	154.489,98	17/07/2026	4924
30504131889	353	755	06/07/2026	30504131889202600000007563	RETENCION	1.644.240,42	1.644.240,42	1.644.240,42	20/07/2026	6980

30504065207	353	755	02/07/2026	30504065207202600000002232	RETENCION	633.799,16	633.799,16	633.799,16	02/07/2026	5424	

1-27

	Total
Total General	7.704.001,73

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 23-23193401-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.608.093,41**	
Rem. Imponible 1:	1.608.093,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.608.093,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.608.093,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.608.093,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.608.093,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.608.093,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.608.093,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.601.089,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	172.437,36	0,00
PAMI:	25.457,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.050,24	0,00
ANSSAL:	14.472,84	
Asigs. Familiares:	75.251,22	0,00
Total Contribuciones SS:	302.668,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	176.890,28
PAMI:	48.242,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.236,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	232.369,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.012,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.012,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.006,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.006,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
\- / 00
\- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.472.959,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.133,90
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25486731-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.153.160,00**	
Rem. Imponible 1:	2.153.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.153.160,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.153.160,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.153.160,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.153.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.153.160,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.153.160,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.146.156,32	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:	231.141,04	0,00
PAMI:	34.123,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.173,87	0,00
ANSSAL:	19.378,44	
Asigs. Familiares:	100.869,35	0,00
Total Contribuciones SS:	405.686,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.847,60
PAMI:	64.594,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.689,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.131,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	109.811,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.811,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.905,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.905,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.787,00	**Adicionales:**	17.943,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.430,00
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-35416505-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.242.875,00**	
Rem. Imponible 1:	2.242.875,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.242.875,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.242.875,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.242.875,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.242.875,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.242.875,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.242.875,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.235.871,32	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:	240.803,34	0,00
PAMI:	35.550,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.017,19	0,00
ANSSAL:	20.185,88	
Asigs. Familiares:	105.085,95	0,00
Total Contribuciones SS:	422.642,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	246.716,25
PAMI:	67.286,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.092,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	324.095,44
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:	114.386,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	114.386,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	57.193,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	57.193,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.955.787,00		**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:**	179.430,00	
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

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:	**1.485.007,59**	
Rem. Imponible 1:	1.485.007,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.485.007,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.485.007,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.485.007,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.485.007,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.485.007,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.485.007,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.478.003,91	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:	159.181,02	0,00
PAMI:	23.500,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.893,24	0,00
ANSSAL:	13.365,07	
Asigs. Familiares:	69.466,18	0,00
Total Contribuciones SS:	279.405,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	163.350,83
PAMI:	44.550,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.682,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	214.583,59
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:	75.735,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.735,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.867,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.867,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.734,11	**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:**	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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

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:	**1.472.734,79**	
Rem. Imponible 1:	1.472.734,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.472.734,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.472.734,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.472.734,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.472.734,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.472.734,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.472.734,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.465.731,11	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:	157.859,24	0,00
PAMI:	23.305,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.777,87	0,00
ANSSAL:	13.254,61	
Asigs. Familiares:	68.889,36	0,00
Total Contribuciones SS:	277.086,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	162.000,83
PAMI:	44.182,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.627,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	212.810,18
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:	75.109,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	75.109,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.554,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.554,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.734,10	**Adicionales:**	12.272,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**2.206.989,00**	
Rem. Imponible 1:	2.206.989,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.206.989,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.206.989,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.206.989,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.206.989,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.206.989,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.206.989,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.199.985,32	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:	236.938,42	0,00
PAMI:	34.979,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.679,86	0,00
ANSSAL:	19.862,90	
Asigs. Familiares:	103.399,31	0,00
Total Contribuciones SS:	415.860,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	242.768,79
PAMI:	66.209,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.931,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	318.909,91
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:	112.556,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	112.556,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.278,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.278,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.787,00	**Adicionales:**	71.772,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.430,00
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.794.171,60**	
Rem. Imponible 1:	1.794.171,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.794.171,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.794.171,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.794.171,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.794.171,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.794.171,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.794.171,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.787.167,92	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:	192.477,98	0,00
PAMI:	28.415,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.799,38	0,00
ANSSAL:	16.147,54	
Asigs. Familiares:	83.996,89	0,00
Total Contribuciones SS:	337.837,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	197.358,88
PAMI:	53.825,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.073,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	259.257,80
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:	91.502,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.502,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.751,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.751,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.629.705,87	**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:**	149.514,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A viernes, 14 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

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:	**2.779.244,16**	
Rem. Imponible 1:	2.779.244,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.779.244,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.779.244,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.779.244,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.779.244,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.779.244,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.779.244,16	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:	299.324,60	0,00
PAMI:	44.189,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	26.124,90	0,00
ANSSAL:	25.013,20	
Asigs. Familiares:	130.624,48	0,00
Total Contribuciones SS:	525.277,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	305.716,86
PAMI:	83.377,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12.506,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	401.600,78
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:	141.741,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	141.741,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	70.870,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	70.870,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.779.244,16	**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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.337.734,11**	
Rem. Imponible 1:	1.337.734,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.337.734,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.337.734,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.337.734,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.337.734,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.337.734,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.337.734,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.334.232,27	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:	143.696,82	0,00
PAMI:	21.214,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.541,78	0,00
ANSSAL:	12.039,61	
Asigs. Familiares:	62.708,92	0,00
Total Contribuciones SS:	252.201,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	147.150,75
PAMI:	40.132,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.019,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	193.302,57
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:	68.224,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	68.224,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	34.112,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	34.112,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.337.734,11	**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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-96313206-4**
Nombre y Apellido: **MADAI RACHEL AGUILERA CANTERO**

seleccionar CUIL: 27-96313206-4

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:	**1.690.975,53**	
Rem. Imponible 1:	1.690.975,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.690.975,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.690.975,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.690.975,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.690.975,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.690.975,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.690.975,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.683.971,85	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:	181.363,77	0,00
PAMI:	26.775,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.829,34	0,00
ANSSAL:	15.218,78	
Asigs. Familiares:	79.146,68	0,00
Total Contribuciones SS:	318.333,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.007,31
PAMI:	50.729,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.609,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	244.345,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.239,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.239,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.119,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.119,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.677.462,14	**Adicionales:**	13.513,39
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A jueves, 13 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.991.673,00**	
Rem. Imponible 1:	1.991.673,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.991.673,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.991.673,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.991.673,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.991.673,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.991.673,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.991.673,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.984.669,32	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:	213.748,89	0,00
PAMI:	31.556,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.655,89	0,00
ANSSAL:	17.925,06	
Asigs. Familiares:	93.279,46	0,00
Total Contribuciones SS:	375.165,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	219.084,03
PAMI:	59.750,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.962,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	287.796,75
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:	101.575,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	101.575,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	50.787,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	50.787,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.895.977,00	**Adicionales:**	95.696,00
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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				jueves, 20 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**4.076.220,06**	
Rem. Imponible 1:	4.076.220,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.076.220,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.076.220,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	4.076.220,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.076.220,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	4.076.220,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	4.076.220,06	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:	439.008,90	0,00
PAMI:	64.811,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	38.316,47	0,00
ANSSAL:	36.685,98	
Asigs. Familiares:	191.582,34	0,00
Total Contribuciones SS:	770.405,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	448.384,21
PAMI:	122.286,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	18.342,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	589.013,80
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:	207.887,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	207.887,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	103.943,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	103.943,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	4.076.220,06	**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:**	07/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 27-45003911-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**730.231,01**	
Rem. Imponible 1:	730.231,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	730.231,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	730.231,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	730.231,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	730.231,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	726.729,17	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:	78.268,73	0,00
PAMI:	11.554,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.831,25	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	34.156,27	0,00
Total Contribuciones SS:	143.955,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	80.325,41
PAMI:	21.906,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.572,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	108.804,42
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:	74.483,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	74.483,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	37.241,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	37.241,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	730.231,01	**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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

CUIL: **27-29995317-9**
Nombre y Apellido: **ANALIA VERONICA LEJOS**

seleccionar CUIL: 27-29995317-9

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:	**1.415.461,78**	
Rem. Imponible 1:	1.415.461,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.415.461,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.415.461,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.415.461,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.415.461,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.415.461,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.415.461,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.408.458,10	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:	151.690,94	0,00
PAMI:	22.394,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.239,51	0,00
ANSSAL:	12.739,16	
Asigs. Familiares:	66.197,53	0,00
Total Contribuciones SS:	266.261,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	155.700,80
PAMI:	42.463,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.369,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	204.534,23
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:	72.188,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	72.188,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.094,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.094,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.296.824,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	118.636,97
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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:	**1.621.606,80**	
Rem. Imponible 1:	1.621.606,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.621.606,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.621.606,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.621.606,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.621.606,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.621.606,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.621.606,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.614.603,12	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:	173.892,76	0,00
PAMI:	25.672,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.177,27	0,00
ANSSAL:	14.594,46	
Asigs. Familiares:	75.886,35	0,00
Total Contribuciones SS:	305.223,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	178.376,75
PAMI:	48.648,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.297,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	234.322,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	82.701,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	82.701,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.350,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.350,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.472.959,51	**Adicionales:**	13.513,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	135.133,90
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:** 07/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A miércoles, 12 de agosto de 2026

Declaración Jurada para Período 07/2026

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

seleccionar CUIL: 20-32385847-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.153.160,00**	
Rem. Imponible 1:	2.153.160,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.153.160,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.153.160,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.153.160,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.153.160,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.153.160,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.153.160,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.146.156,32	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:	231.141,04	0,00
PAMI:	34.123,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.173,87	0,00
ANSSAL:	19.378,44	
Asigs. Familiares:	100.869,35	0,00
Total Contribuciones SS:	405.686,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	236.847,60
PAMI:	64.594,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.689,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	311.131,62
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:	109.811,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	109.811,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	54.905,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	54.905,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.955.787,00	**Adicionales:**	17.943,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	179.430,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00