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
08/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	247
Suma de Rem. 1:	361.655.762,86
Suma de Rem. 2:	361.655.762,86
Suma de Rem. 3:	361.655.762,86
Suma de Rem. 4:	380.112.442,60
Suma de Rem. 5:	361.655.762,86
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	380.112.442,60
Suma de Rem. 9:	361.655.762,86
Suma de Rem. 10:	342.109.696,82

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador:
539711

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.904.302,58
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.904.302,58**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.605.841,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.605.841,68
	Retenciones S.S.	5.908.074,51
	Contribuciones S.S. a pagar	**61.697.767,17**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.572.381,50
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.572.381,50**
b1 -	Total de contribuciones	19.144.762,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.144.762,90
	Retenciones O.S.	1.673.082,35
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.471.680,55**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.581.156,86
Total retenciones	7.581.156,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	5.908.074,51
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.673.082,35
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	247 470.535,00
Remun. con ART	361.655.762,8611.934.640,17
L.R.T. total a pagar	**12.405.175,17**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.446.259,76	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	235 - 99.785,70
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**99.785,70**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.904.302,58**	302 - Aportes de Obra Social	**9.572.381,50**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**61.697.767,17**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.471.680,55**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.405.175,17**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**99.785,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-08**
Nro. rectificativa:	**1**
Nro. verificador:	818011
Cantidad de registros:	633

Fecha de Presentación:	2026-09-14 Hora: 17:04:50
Nro. de Transacción:	1194028096
Código de Control:	BxhIXm
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260914.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[84ed8021a79ce96d652822b3529d5885]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030108261

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-09-09 Hora: 08:54:00
Día de Expiración:	2026-10-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70
Importe total a pagar	**$153.151.092,67**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70

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:	35831600
Código de Control:	003472
Fecha de Pago:	2026-09-11 Hora: 16:17:20
IMPORTE PAGADO	**$153.151.092,67**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **23-32385090-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL FERNANDO AMAYA**

seleccionar CUIL: 23-32385090-9

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:	**1.895.977,00**	
Rem. Imponible 1:	1.895.977,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.895.977,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.895.977,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.895.977,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.895.977,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.895.977,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.895.977,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.888.973,32	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:	203.442,43	0,00
PAMI:	30.034,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.756,35	0,00
ANSSAL:	17.063,79	
Asigs. Familiares:	88.781,75	0,00
Total Contribuciones SS:	357.079,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208.557,47
PAMI:	56.879,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.531,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.968,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.694,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.694,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.347,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.347,41

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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.779.244,16**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22145245-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.171.103,00**	
Rem. Imponible 1:	2.171.103,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.171.103,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.171.103,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.171.103,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.171.103,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.171.103,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.171.103,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.164.099,32	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:	233.073,50	0,00
PAMI:	34.409,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.342,53	0,00
ANSSAL:	19.539,93	
Asigs. Familiares:	101.712,67	0,00
Total Contribuciones SS:	409.077,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	238.821,33
PAMI:	65.133,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.769,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	313.724,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.726,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.726,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.363,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.363,13

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:**	35.886,00
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.460.462,01**	
Rem. Imponible 1:	1.460.462,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.462,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.462,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.462,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.460.462,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.456.960,17	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:	156.914,61	0,00
PAMI:	23.165,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.695,43	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	68.477,13	0,00
Total Contribuciones SS:	275.397,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.650,82
PAMI:	43.813,86
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:	211.036,76
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:	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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.460.462,01**	
Rem. Imponible 1:	1.460.462,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.462,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.462,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.462,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.460.462,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.453.458,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	156.537,46	0,00
PAMI:	23.109,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.662,51	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	68.312,54	0,00
Total Contribuciones SS:	274.766,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.650,82
PAMI:	43.813,86
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:	211.036,76
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:	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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.621.606,80**	
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.621.606,80**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 23-23193401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.608.093,41**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.794.171,60**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.485.007,59**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.472.734,79**	
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

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
08/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	247
Suma de Rem. 1:	361.655.762,86
Suma de Rem. 2:	361.655.762,86
Suma de Rem. 3:	361.655.762,86
Suma de Rem. 4:	380.112.442,60
Suma de Rem. 5:	361.655.762,86
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	380.112.442,60
Suma de Rem. 9:	361.655.762,86
Suma de Rem. 10:	342.109.696,82

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador:
539711

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.904.302,58
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.904.302,58**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.605.841,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.605.841,68
	Retenciones S.S.	5.908.074,51
	Contribuciones S.S. a pagar	**61.697.767,17**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.572.381,50
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.572.381,50**
b1 -	Total de contribuciones	19.144.762,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.144.762,90
	Retenciones O.S.	1.673.082,35
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.471.680,55**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.581.156,86
Total retenciones	7.581.156,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	5.908.074,51
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.673.082,35
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	247 470.535,00
Remun. con ART	361.655.762,8611.934.640,17
L.R.T. total a pagar	**12.405.175,17**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.446.259,76	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	235 - 99.785,70
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**99.785,70**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.904.302,58**	302 - Aportes de Obra Social	**9.572.381,50**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**61.697.767,17**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.471.680,55**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.405.175,17**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**99.785,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-08**
Nro. rectificativa:	**1**
Nro. verificador:	818011
Cantidad de registros:	633

Fecha de Presentación:	2026-09-14 Hora: 17:04:50
Nro. de Transacción:	1194028096
Código de Control:	BxhIXm
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260914.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[84ed8021a79ce96d652822b3529d5885]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030108261

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-09-09 Hora: 08:54:00
Día de Expiración:	2026-10-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70
Importe total a pagar	**$153.151.092,67**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70

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:	35831600
Código de Control:	003472
Fecha de Pago:	2026-09-11 Hora: 16:17:20
IMPORTE PAGADO	**$153.151.092,67**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **23-32385090-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL FERNANDO AMAYA**

seleccionar CUIL: 23-32385090-9

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:	**1.895.977,00**	
Rem. Imponible 1:	1.895.977,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.895.977,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.895.977,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.895.977,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.895.977,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.895.977,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.895.977,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.888.973,32	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:	203.442,43	0,00
PAMI:	30.034,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.756,35	0,00
ANSSAL:	17.063,79	
Asigs. Familiares:	88.781,75	0,00
Total Contribuciones SS:	357.079,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208.557,47
PAMI:	56.879,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.531,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.968,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.694,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.694,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.347,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.347,41

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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.779.244,16**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22145245-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.171.103,00**	
Rem. Imponible 1:	2.171.103,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.171.103,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.171.103,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.171.103,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.171.103,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.171.103,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.171.103,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.164.099,32	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:	233.073,50	0,00
PAMI:	34.409,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.342,53	0,00
ANSSAL:	19.539,93	
Asigs. Familiares:	101.712,67	0,00
Total Contribuciones SS:	409.077,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	238.821,33
PAMI:	65.133,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.769,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	313.724,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.726,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.726,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.363,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.363,13

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:**	35.886,00
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.460.462,01**	
Rem. Imponible 1:	1.460.462,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.462,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.462,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.462,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.460.462,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.456.960,17	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:	156.914,61	0,00
PAMI:	23.165,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.695,43	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	68.477,13	0,00
Total Contribuciones SS:	275.397,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.650,82
PAMI:	43.813,86
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:	211.036,76
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:	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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.460.462,01**	
Rem. Imponible 1:	1.460.462,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.462,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.462,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.462,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.460.462,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.453.458,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	156.537,46	0,00
PAMI:	23.109,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.662,51	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	68.312,54	0,00
Total Contribuciones SS:	274.766,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.650,82
PAMI:	43.813,86
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:	211.036,76
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:	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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.621.606,80**	
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.621.606,80**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 23-23193401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.608.093,41**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.794.171,60**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.485.007,59**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.472.734,79**	
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

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
08/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	247
Suma de Rem. 1:	361.655.762,86
Suma de Rem. 2:	361.655.762,86
Suma de Rem. 3:	361.655.762,86
Suma de Rem. 4:	380.112.442,60
Suma de Rem. 5:	361.655.762,86
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	380.112.442,60
Suma de Rem. 9:	361.655.762,86
Suma de Rem. 10:	342.109.696,82

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador:
539711

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.904.302,58
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.904.302,58**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.605.841,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.605.841,68
	Retenciones S.S.	5.908.074,51
	Contribuciones S.S. a pagar	**61.697.767,17**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.572.381,50
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.572.381,50**
b1 -	Total de contribuciones	19.144.762,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.144.762,90
	Retenciones O.S.	1.673.082,35
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.471.680,55**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.581.156,86
Total retenciones	7.581.156,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	5.908.074,51
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.673.082,35
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	247 470.535,00
Remun. con ART	361.655.762,8611.934.640,17
L.R.T. total a pagar	**12.405.175,17**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.446.259,76	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	235 - 99.785,70
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**99.785,70**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.904.302,58**	302 - Aportes de Obra Social	**9.572.381,50**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**61.697.767,17**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.471.680,55**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.405.175,17**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**99.785,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-08**
Nro. rectificativa:	**1**
Nro. verificador:	818011
Cantidad de registros:	633

Fecha de Presentación:	2026-09-14 Hora: 17:04:50
Nro. de Transacción:	1194028096
Código de Control:	BxhIXm
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260914.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[84ed8021a79ce96d652822b3529d5885]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030108261

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-09-09 Hora: 08:54:00
Día de Expiración:	2026-10-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70
Importe total a pagar	**$153.151.092,67**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70

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:	35831600
Código de Control:	003472
Fecha de Pago:	2026-09-11 Hora: 16:17:20
IMPORTE PAGADO	**$153.151.092,67**

CUIT: 30-68895574-9 **Período:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

CUIL: **23-32385090-9**
Nombre y Apellido: **ARIEL FERNANDO AMAYA**

seleccionar CUIL: 23-32385090-9

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:	**1.895.977,00**	
Rem. Imponible 1:	1.895.977,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.895.977,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.895.977,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.895.977,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.895.977,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.895.977,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.895.977,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.888.973,32	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:	203.442,43	0,00
PAMI:	30.034,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.756,35	0,00
ANSSAL:	17.063,79	
Asigs. Familiares:	88.781,75	0,00
Total Contribuciones SS:	357.079,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	208.557,47
PAMI:	56.879,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.531,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	273.968,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 115300 - O.S.PETROLEROS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	96.694,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	96.694,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	48.347,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	48.347,41

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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-34180742-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.779.244,16**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-22145245-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.171.103,00**	
Rem. Imponible 1:	2.171.103,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.171.103,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.171.103,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.171.103,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.171.103,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.171.103,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.171.103,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.164.099,32	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:	233.073,50	0,00
PAMI:	34.409,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.342,53	0,00
ANSSAL:	19.539,93	
Asigs. Familiares:	101.712,67	0,00
Total Contribuciones SS:	409.077,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	238.821,33
PAMI:	65.133,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.769,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	313.724,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	110.726,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	110.726,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	55.363,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	55.363,13

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:**	35.886,00
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.460.462,01**	
Rem. Imponible 1:	1.460.462,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.462,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.462,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.462,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.460.462,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.456.960,17	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:	156.914,61	0,00
PAMI:	23.165,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.695,43	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	68.477,13	0,00
Total Contribuciones SS:	275.397,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.650,82
PAMI:	43.813,86
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:	211.036,76
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:	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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.460.462,01**	
Rem. Imponible 1:	1.460.462,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.460.462,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.460.462,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.460.462,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.460.462,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.460.462,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.460.462,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.453.458,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	156.537,46	0,00
PAMI:	23.109,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.662,51	0,00
ANSSAL:	13.144,16	
Asigs. Familiares:	68.312,54	0,00
Total Contribuciones SS:	274.766,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	160.650,82
PAMI:	43.813,86
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:	211.036,76
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:	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:**	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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-43852244-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.621.606,80**	
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:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

CUIT:	30-68895574-9	**Período:**	08/2026	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	LISERAR S A				lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:	**1.621.606,80**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 23-23193401-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.608.093,41**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-25837980-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.794.171,60**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 20-18427285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.485.007,59**	
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:** 08/2026 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: LISERAR S A lunes, 14 de septiembre de 2026

Declaración Jurada para Período 08/2026

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

seleccionar CUIL: 27-33032521-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.472.734,79**	
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

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
08/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	247
Suma de Rem. 1:	361.655.762,86
Suma de Rem. 2:	361.655.762,86
Suma de Rem. 3:	361.655.762,86
Suma de Rem. 4:	380.112.442,60
Suma de Rem. 5:	361.655.762,86
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	380.112.442,60
Suma de Rem. 9:	361.655.762,86
Suma de Rem. 10:	342.109.696,82

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador:
539711

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.904.302,58
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.904.302,58**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.605.841,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.605.841,68
	Retenciones S.S.	5.908.074,51
	Contribuciones S.S. a pagar	**61.697.767,17**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.572.381,50
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.572.381,50**
b1 -	Total de contribuciones	19.144.762,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.144.762,90
	Retenciones O.S.	1.673.082,35
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.471.680,55**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.581.156,86
Total retenciones	7.581.156,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	5.908.074,51
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.673.082,35
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	247 470.535,00
Remun. con ART	361.655.762,8611.934.640,17
L.R.T. total a pagar	**12.405.175,17**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.446.259,76	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	235 - 99.785,70
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**99.785,70**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.904.302,58**	302 - Aportes de Obra Social	**9.572.381,50**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**61.697.767,17**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.471.680,55**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.405.175,17**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**99.785,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-08**
Nro. rectificativa:	**1**
Nro. verificador:	818011
Cantidad de registros:	633

Fecha de Presentación:	2026-09-14 Hora: 17:04:50
Nro. de Transacción:	1194028096
Código de Control:	BxhIXm
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260914.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[84ed8021a79ce96d652822b3529d5885]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030108261

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-09-09 Hora: 08:54:00
Día de Expiración:	2026-10-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70
Importe total a pagar	**$153.151.092,67**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70

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:	35831600
Código de Control:	003472
Fecha de Pago:	2026-09-11 Hora: 16:17:20
IMPORTE PAGADO	**$153.151.092,67**

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
08/2026	Servicios Eventuales: No

Empleados en nómina:	247
Suma de Rem. 1:	361.655.762,86
Suma de Rem. 2:	361.655.762,86
Suma de Rem. 3:	361.655.762,86
Suma de Rem. 4:	380.112.442,60
Suma de Rem. 5:	361.655.762,86
Suma de Rem. 6:	0,00
Suma de Rem. 7:	0,00
Suma de Rem. 8:	380.112.442,60
Suma de Rem. 9:	361.655.762,86
Suma de Rem. 10:	342.109.696,82

Apellido y Nombre o Razón Social:
LISERAR S A

Nro. Verificador:
539711

Domicilio Fiscal:
BACACAY 817 ITUZAINGO

Versión: V 47

I - REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL

a1 -	Total de aportes S.S.	51.904.302,58
a2 -	Aportes S.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes S.S. a pagar**	**51.904.302,58**
b -	Asignaciones familiares pagadas	0,00
b1 -	Total de contribuciones	67.605.841,68
b2 -	Asignaciones compensadas	0,00
b3 -	Detracción art. 23 Ley 27.541	0,00
	Subtotal contribuciones S.S.	67.605.841,68
	Retenciones S.S.	5.908.074,51
	Contribuciones S.S. a pagar	**61.697.767,17**

II - REGIMEN NACIONAL DE OBRAS SOCIALES

a1 -	Total de aportes O.S.	9.572.381,50
a2 -	Aportes O.S. a favor	0,00
a3 -	**Aportes O.S. a pagar**	**9.572.381,50**
b1 -	Total de contribuciones	19.144.762,90
b2 -	Excedentes de contribuciones a favor	0,00
	Subtotal contribuciones O.S.	19.144.762,90
	Retenciones O.S.	1.673.082,35
	Contribuciones O.S. a pagar	**17.471.680,55**

III - RETENCIONES

Saldo retenciones período anterior	0,00
Retenciones del período	7.581.156,86
Total retenciones	7.581.156,86
Retenciones aplicadas a Seguridad Social	5.908.074,51
Retenciones aplicadas a Obra Social	1.673.082,35
Saldo de retenciones a período futuro	0,00

IV - VALES ALIMENTARIOS / CAJAS DE ALIMENTOS

Monto base de cálculo	0,00
Contribuciones, Vales Alimentarios y/o Cajas de Alimentos a pagar	0,00
Percepciones de Vales Aliment.	0,00

V - RENATRE

Total Contribuciones RENATRE	**0,00**
Total Seg. Sepelio UATRE	**0,00**

VI - LEY DE RIESGOS DE TRABAJO

Cantidad de CUILES con ART	247 470.535,00
Remun. con ART	361.655.762,8611.934.640,17
L.R.T. total a pagar	**12.405.175,17**
Ley 25.922 Encuadre: No Corresponde	
Ley 27.430 - Monto Total Detraido: 1.446.259,76	

VII - SEGURO DE VIDA

Cuiles c/S.C.V.O. - Prima	235 - 99.785,70
Costo Emisión:	0,00
S.C.V.O. a Pagar:	**99.785,70**
Porcentaje: 0,00	Resultado: 0,00

VIII - MONTOS QUE SE INGRESAN

301 - Aportes de Seguridad Social	**51.904.302,58**	302 - Aportes de Obra Social	**9.572.381,50**
351 - Contribuciones de Seguridad Social	**61.697.767,17**	352 - Contribuciones de Obra Social	**17.471.680,55**
360 - Contribuciones RENATRE	**0,00**	312 - L.R.T.	**12.405.175,17**
028 - Seguro Colectivo de Vida Obligatorio	**99.785,70**	270 - Vales Alimentarios/Cajas de alimentos	**0,00**
935 - Seg. Sepelio UATRE	**0,00**		

Forma de Pago: **Efectivo**

Imprimir

CERRAR

Presentación de DJ por Internet

Acuse de recibo de DJ

Organismo Recaudador:	ARCA
Formulario:	**931 v4700 - EMPLEADOR DJ MENSUAL-SUSS**
CUIT:	**30-68895574-9**
Impuesto:	**301 - EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL**
Concepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Subconcepto:	**19 - OBLIGACION MENSUAL/ANUAL**
Período:	**2026-08**
Nro. verificador:	539711
Cantidad de registros:	633

Fecha de Presentación:	2026-09-09 Hora: 08:53:22
Nro. de Transacción:	1193029888
Código de Control:	qf9Eas
Usuario autenticado por:	ARCA (ClaveFiscal)
Presentada por el Usuario:	20163443385

[F931.cuit.30688955749.fecha.20260909.txt]

Verificador de integridad (algorítmo MD5)

[3c2af26714e4a4da5563fc38ce6a2a11]

Código de barras para pagar en entidades habilitadas

19313068895574900030108261

Conserve este Acuse de Recibo como comprobante de presentación

Datos sujetos a verificación

ARCA VEP

Comprobante de Pago

Datos del VEP:

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70

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:	35831600
Código de Control:	003472
Fecha de Pago:	2026-09-11 Hora: 16:17:20
IMPORTE PAGADO	**$153.151.092,67**

ARCA VEP

Volante Electrónico de Pago

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

Nro. VEP:	1678168206
Organismo Recaudador:	ARCA
Tipo de Pago:	Empleadores SICOSS - Saldo DJ
Descripción Reducida:	SIJPDJ08/26
CUIT:	**30-68895574-9**
Concepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Subconcepto:	19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
Período:	2026-08
Generado desde la presentación de DJ nro:	1193029888
Generado por el Usuario:	20163443385
Fecha Generación:	2026-09-09 Hora: 08:54:00
Día de Expiración:	2026-10-09

CONTRIBUCIONES SEG. SOCIAL (351)	$61.697.767,17
EMPLEADOR-APORTES SEG. SOCIAL (301)	$51.904.302,58
CONTRIBUCIONES OBRA SOCIAL (352)	$17.471.680,55
APORTES OBRAS SOCIALES (302)	$9.572.381,50
ASEG.RIESGO DE TRABAJO L 24557 (312)	$12.405.175,17
SEGURO DE VIDA COLECTIVO (28)	$99.785,70
Importe total a pagar	**$153.151.092,67**

Para efectuar el pago ingrese a:

https://web.pagomiscuentas.com/login