CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-24169506-4**
Nombre y Apellido: **AMED ELENA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

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:	**107.497,03**	
Rem. Imponible 1:	98.621,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.621,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.621,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.621,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.621,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.621,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.497,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.617,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.867,22	0,00
PAMI:	1.456,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	861,21	0,00
ANSSAL:	941,59	
Asigs. Familiares:	4.306,03	0,00
Total Contribuciones SS:	17.432,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.848,35
PAMI:	2.958,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.277,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.335,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.335,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.667,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.667,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.397,80	**Adicionales:**	2.781,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	59.913,84	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.875,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-21680903-9**
Nombre y Apellido: **CADAMARTORI LILIANA VALENTINA**
seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.165,41**	
Rem. Imponible 1:	95.090,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.090,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.090,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.090,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.090,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.090,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.165,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	88.086,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.486,95	0,00
PAMI:	1.400,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	828,02	0,00
ANSSAL:	909,81	
Asigs. Familiares:	4.140,08	0,00
Total Contribuciones SS:	16.765,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.459,95
PAMI:	2.852,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	454,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.767,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.155,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.155,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.577,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.577,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.344,01	**Adicionales:**	6.353,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	2.865,16	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.074,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28028749-6**
Nombre y Apellido: **MARIA ALEJANDRA CORIA**

seleccionar CUIL: 27-28028749-6

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:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.713,72**	
Rem. Imponible 1:	109.548,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.548,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.548,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.656,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.548,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.656,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.713,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.046,88	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:	11.421,25	0,00
PAMI:	1.686,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,84	0,00
ANSSAL:	1.427,90	
Asigs. Familiares:	4.984,20	0,00
Total Contribuciones SS:	20.516,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.050,36
PAMI:	3.286,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	713,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.050,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.091,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.091,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.045,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.045,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.357,97	**Adicionales:**	71,33
Cant. horas extra:	28	**Importe Horas Extra:**	19.746,42
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.165,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-30611300-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIO JAVIER CORNEJO**

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**109.134,13**	
Rem. Imponible 1:	91.631,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.631,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.631,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.631,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.631,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.631,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.134,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.627,73	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:	9.114,41	0,00
PAMI:	1.345,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	795,50	0,00
ANSSAL:	878,68	
Asigs. Familiares:	3.977,50	0,00
Total Contribuciones SS:	16.111,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.079,46
PAMI:	2.748,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	439,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.267,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.979,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.979,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.489,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.489,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 23			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	49.928,20		**Adicionales:**	1.497,85	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	25.677,36	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.502,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-31112825-7**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ENRIQUE DARGAIN**

seleccionar CUIL: 20-31112825-7

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 :	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:	**106.419,21**	
Rem. Imponible 1:	92.511,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.511,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.511,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	98.511,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.511,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	98.511,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.419,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.507,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.209,15	0,00
PAMI:	1.359,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	803,77	0,00
ANSSAL:	886,60	
Asigs. Familiares:	4.018,85	0,00
Total Contribuciones SS:	16.277,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.176,22
PAMI:	2.775,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	443,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.394,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.024,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.024,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.512,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.512,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 16			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	38.040,53		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	39.942,56	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.908,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-31562959-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS MAXIMILIANO ESCOBAR**

seleccionar CUIL: 20-31562959-5

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**101.493,08**	
Rem. Imponible 1:	89.422,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.422,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.422,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.022,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.422,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.022,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.493,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.886,03	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:	8.926,83	0,00
PAMI:	1.317,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	779,13	0,00
ANSSAL:	855,21	
Asigs. Familiares:	3.895,64	0,00
Total Contribuciones SS:	15.774,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.836,51
PAMI:	2.682,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	427,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.946,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	115003 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD PERFUMISTA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.846,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.846,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.423,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.423,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	16		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	30		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.388,11			**Adicionales:**	532,57
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	39.942,56	**Premios:**	13.559,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.070,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33574300-3**
Nombre y Apellido: **JESICA VANESA FRANCISCO**

seleccionar CUIL: 27-33574300-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
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:	**24.812,06**	
Rem. Imponible 1:	23.412,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.412,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.412,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.624,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.412,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.624,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.812,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.777,87	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:	2.345,48	0,00
PAMI:	346,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	204,71	0,00
ANSSAL:	446,62	
Asigs. Familiares:	1.023,56	0,00
Total Contribuciones SS:	4.366,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.575,33
PAMI:	702,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.501,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.530,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.530,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.265,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.265,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 16			
Cant. de días trabajados:	14		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	19.971,28	**Premios:**	3.440,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34672570-8**
Nombre y Apellido: **ANDREA GABRIELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-34672570-8

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:	**90.101,27**	
Rem. Imponible 1:	68.485,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.485,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.485,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.285,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.485,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.285,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.101,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	61.714,81	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:	6.646,69	0,00
PAMI:	981,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	580,12	0,00
ANSSAL:	668,57	
Asigs. Familiares:	2.900,60	0,00
Total Contribuciones SS:	11.777,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.533,35
PAMI:	2.054,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	334,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.922,18
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.788,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.788,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.894,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.894,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.795,55			**Adicionales:**	689,48
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.616,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**101.640,95**	
Rem. Imponible 1:	96.040,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.040,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.040,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	101.640,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.040,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	101.640,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.640,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.504,18	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:	9.639,60	0,00
PAMI:	1.423,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	841,34	0,00
ANSSAL:	914,77	
Asigs. Familiares:	4.206,70	0,00
Total Contribuciones SS:	17.025,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.564,50
PAMI:	2.881,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	457,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.903,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.183,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.183,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.591,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.591,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 30			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	2.596,27	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	79.885,12	**Premios:**	13.559,56
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.600,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-43662579-6**
Nombre y Apellido: **ARACELI AYLEN LOPEZ BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-43662579-6

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:	**50.377,69**	
Rem. Imponible 1:	38.732,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.732,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.732,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.864,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.732,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.864,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.377,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.580,83	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:	3.832,06	0,00
PAMI:	565,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	334,46	0,00
ANSSAL:	745,78	
Asigs. Familiares:	1.672,30	0,00
Total Contribuciones SS:	7.150,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.260,57
PAMI:	1.161,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	372,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.795,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.226,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.226,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.113,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.113,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	11
	01 - Activo	/	12
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.096,70	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.635,79
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.645,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-34155387-9**
Nombre y Apellido: **CINTIA BEATRIZ LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-34155387-9

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
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:	**13.932,55**	
Rem. Imponible 1:	13.132,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	13.132,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	13.132,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.865,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	13.132,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.865,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	13.932,55	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:	1.414,38	0,00
PAMI:	208,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	123,45	0,00
ANSSAL:	250,79	
Asigs. Familiares:	617,23	0,00
Total Contribuciones SS:	2.614,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.444,58
PAMI:	393,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	125,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.963,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.421,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.421,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	710,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	710,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	11.412,16	**Premios:**	1.720,39
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	800,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-43776776-4**
Nombre y Apellido: **LUNA JACQUELINE LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-43776776-4

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: 12 - Licencia por vacaciones
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
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:	**28.262,59**	
Rem. Imponible 1:	26.662,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.662,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.662,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.525,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.662,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.525,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.262,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	24.794,94	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:	2.670,42	0,00
PAMI:	394,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	233,07	0,00
ANSSAL:	508,73	
Asigs. Familiares:	1.165,36	0,00
Total Contribuciones SS:	4.971,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.932,88
PAMI:	799,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	254,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.987,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.882,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.882,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.441,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.441,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	16
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	152,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	22.824,32	**Premios:**	3.686,11
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.600,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-93115956-4**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA ELIODORA**

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**108.965,45**	
Rem. Imponible 1:	100.808,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.808,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.808,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.808,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.808,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.808,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.965,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.805,01	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:	10.102,80	0,00
PAMI:	1.491,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	881,77	0,00
ANSSAL:	961,28	
Asigs. Familiares:	4.408,84	0,00
Total Contribuciones SS:	17.846,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.088,96
PAMI:	3.024,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	480,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.593,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.447,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.447,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.723,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.723,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	19.020,27	**Adicionales:**	4.493,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	62.766,88	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.156,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-31071099-2**
Nombre y Apellido: **YESICA BEATRIZ ORTIGOZA**

seleccionar CUIL: 27-31071099-2

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:	**104.534,39**	
Rem. Imponible 1:	91.369,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	91.369,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	91.369,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.405,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	91.369,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.405,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.534,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.867,55	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:	9.463,34	0,00
PAMI:	1.397,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	825,96	0,00
ANSSAL:	1.263,65	
Asigs. Familiares:	4.129,77	0,00
Total Contribuciones SS:	17.079,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.050,63
PAMI:	2.741,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	631,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.423,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.160,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.160,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.580,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.580,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.996,39			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.373,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	13.165,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-33059790-4**
Nombre y Apellido: **MIRIAN ELISABETH PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

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:	**79.465,78**	
Rem. Imponible 1:	73.465,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.465,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.465,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.465,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.465,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.465,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	79.465,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.462,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.157,97	0,00
PAMI:	1.056,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	624,74	0,00
ANSSAL:	715,19	
Asigs. Familiares:	3.123,72	0,00
Total Contribuciones SS:	12.678,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.081,24
PAMI:	2.203,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	357,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.642,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.052,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.052,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.026,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.026,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	71.326,00		**Adicionales:**	2.139,78	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-27890160-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ITATI QUINTANA**

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

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:	**115.928,87**	
Rem. Imponible 1:	96.988,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.988,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.988,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.988,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.988,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.988,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.928,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.984,63	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:	9.691,34	0,00
PAMI:	1.430,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	845,86	0,00
ANSSAL:	926,89	
Asigs. Familiares:	4.229,28	0,00
Total Contribuciones SS:	17.124,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.668,71
PAMI:	2.909,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.041,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.252,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.252,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.626,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.626,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	02		
	01 - Activo	/	09		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.991,18			**Adicionales:**	1.497,85
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.971,28	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.940,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-28739621-5**
Nombre y Apellido: **NANCY BEATRIZ RAMIREZ**

seleccionar CUIL: 27-28739621-5

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
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:	**24.845,35**	
Rem. Imponible 1:	23.445,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.445,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.445,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	49.690,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.445,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	49.690,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.845,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	21.811,16	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:	2.349,06	0,00
PAMI:	346,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	205,02	0,00
ANSSAL:	447,22	
Asigs. Familiares:	1.025,12	0,00
Total Contribuciones SS:	4.373,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.578,99
PAMI:	703,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	223,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.505,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.534,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.534,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.267,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.267,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	02		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	16		
Cant. de días trabajados:	14			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**Adicionales:**	33,29
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.971,28	**Premios:**	3.440,78
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-32783171-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA PAOLA SANTIBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
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:	**55.595,89**	
Rem. Imponible 1:	51.669,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.669,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.669,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.647,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.669,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.647,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	55.595,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.984,75	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:	5.275,66	0,00
PAMI:	778,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	460,46	0,00
ANSSAL:	833,82	
Asigs. Familiares:	2.302,28	0,00
Total Contribuciones SS:	9.651,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.683,64
PAMI:	1.550,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	416,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.650,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.725,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.725,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.362,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.362,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	02		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	16		
Cant. de días trabajados:	23			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.990,82			**Adicionales:**	54,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.971,28	**Premios:**	5.652,71
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.926,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-38659038-4**
Nombre y Apellido: **PAOLA JOSEFINA SANTILLAN**

seleccionar CUIL: 27-38659038-4

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:	**110.087,19**	
Rem. Imponible 1:	97.123,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.123,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.123,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.123,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.123,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.123,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.087,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.119,83	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:	9.705,91	0,00
PAMI:	1.432,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,13	0,00
ANSSAL:	928,11	
Asigs. Familiares:	4.235,63	0,00
Total Contribuciones SS:	17.149,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.683,59
PAMI:	2.913,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	464,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.061,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.259,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.259,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.629,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.629,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.397,80	**Adicionales:**	1.283,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	59.913,84	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.963,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **23-30348264-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA AMELIA SARIAGO**

seleccionar CUIL: 23-30348264-4

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
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:	**37.742,34**	
Rem. Imponible 1:	35.642,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.642,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.642,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	75.484,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.642,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	75.484,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.742,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	33.191,05	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:	3.574,68	0,00
PAMI:	527,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	312,00	0,00
ANSSAL:	679,36	
Asigs. Familiares:	1.559,98	0,00
Total Contribuciones SS:	6.653,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.920,66
PAMI:	1.069,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	339,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.329,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.849,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.849,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.924,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.924,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 23			
Cant. de días trabajados:	21		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	524,25	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	29.956,92	**Premios:**	5.161,17
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **20-38004502-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.999,19**	
Rem. Imponible 1:	97.123,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.123,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.123,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.123,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.123,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.123,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.999,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.119,83	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:	9.705,91	0,00
PAMI:	1.432,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	847,13	0,00
ANSSAL:	928,11	
Asigs. Familiares:	4.235,63	0,00
Total Contribuciones SS:	17.149,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.683,59
PAMI:	2.913,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	464,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.061,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.259,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.259,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.629,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.629,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	21.397,80		**Adicionales:**	1.283,87	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	59.913,84	**Premios:**	14.528,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.875,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 02 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 01/2023

CUIL: **27-36610303-7**
Nombre y Apellido: **VEGA MARIA LAURA**

seleccionar CUIL: 27-36610303-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**80.282,35**	
Rem. Imponible 1:	72.806,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.806,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.806,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.406,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.806,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.406,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	80.282,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.437,18	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:	7.262,98	0,00
PAMI:	1.072,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	633,91	0,00
ANSSAL:	696,66	
Asigs. Familiares:	3.169,55	0,00
Total Contribuciones SS:	12.835,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.008,73
PAMI:	2.184,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	348,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.541,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.947,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.947,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.973,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.973,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	16
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	21.397,80	**Adicionales:**	328,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	39.942,56	**Premios:**	11.138,21
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.475,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00