CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**134.333,74**	
Rem. Imponible 1:	114.333,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.333,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.333,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.333,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.333,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.333,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.333,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.330,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.559,45	0,00
PAMI:	1.706,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.008,90	0,00
ANSSAL:	1.029,00	
Asigs. Familiares:	5.044,51	0,00
Total Contribuciones SS:	20.348,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.576,71
PAMI:	3.430,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.521,22
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:	5.831,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.831,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.915,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.915,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.068,01	**Adicionales:**	3.125,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41578489-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA AYELEN AREVALO**

seleccionar CUIL: 27-41578489-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.400,56**	
Rem. Imponible 1:	85.503,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.503,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.503,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.112,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.503,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.112,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.400,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.001,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.831,59	0,00
PAMI:	1.303,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	770,82	0,00
ANSSAL:	1.198,01	
Asigs. Familiares:	3.854,08	0,00
Total Contribuciones SS:	15.958,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.405,39
PAMI:	2.565,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	599,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.569,51
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:	6.788,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.788,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.394,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.394,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.968,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-36884719-4**
Nombre y Apellido: **BARRIENTOS BEATRIZ GRACIELA ITATI**

seleccionar CUIL: 23-36884719-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.434,08**	
Rem. Imponible 1:	1.434,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.434,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.434,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.868,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.434,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.868,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.434,08	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:	154,45	0,00
PAMI:	22,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13,48	0,00
ANSSAL:	25,81	
Asigs. Familiares:	67,40	0,00
Total Contribuciones SS:	283,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	157,75
PAMI:	43,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	12,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	213,68
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:	146,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	146,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	73,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	73,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.431,22	**Adicionales:**	2,86
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-43314347-2**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA AYELEN BENITEZ**

seleccionar CUIL: 27-43314347-2

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:	**59.506,00**	
Rem. Imponible 1:	47.609,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.609,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.609,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.218,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.609,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.218,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	59.506,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.107,16	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:	4.750,34	0,00
PAMI:	701,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	414,61	0,00
ANSSAL:	856,96	
Asigs. Familiares:	2.073,04	0,00
Total Contribuciones SS:	8.796,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.236,99
PAMI:	1.428,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	428,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.093,74
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:	4.856,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.856,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.428,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.428,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

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:	**166.705,25**	
Rem. Imponible 1:	138.514,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.514,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.514,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	138.514,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.514,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	138.514,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.705,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.510,77	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:	14.163,71	0,00
PAMI:	2.091,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.236,20	0,00
ANSSAL:	1.246,63	
Asigs. Familiares:	6.181,01	0,00
Total Contribuciones SS:	24.918,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.236,59
PAMI:	4.155,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	623,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.015,34
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:	7.064,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.064,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.532,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.532,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.433,40	**Adicionales:**	6.941,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.190,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-24760821-5**
Nombre y Apellido: **COHENE RAMON GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.021,23**	
Rem. Imponible 1:	110.021,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.021,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.021,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.021,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.021,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.021,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.021,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.017,55	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:	11.094,99	0,00
PAMI:	1.637,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	968,37	0,00
ANSSAL:	990,19	
Asigs. Familiares:	4.841,82	0,00
Total Contribuciones SS:	19.533,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.102,34
PAMI:	3.300,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.898,08
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:	5.611,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.611,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.805,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.805,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.015,41	**Adicionales:**	3.125,73
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	6.740,09
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**74.060,15**	
Rem. Imponible 1:	68.825,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.825,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.825,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.111,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.825,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.111,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	74.060,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	65.573,76	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:	7.062,29	0,00
PAMI:	1.042,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	616,39	0,00
ANSSAL:	955,00	
Asigs. Familiares:	3.081,97	0,00
Total Contribuciones SS:	12.758,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.570,80
PAMI:	2.064,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	477,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.113,06
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:	5.411,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.411,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.705,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.705,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.603,81	**Adicionales:**	74,42
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	9.147,24
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.234,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**118.983,27**	
Rem. Imponible 1:	102.983,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.983,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.983,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.983,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.983,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.983,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.983,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.062,97	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:	10.345,98	0,00
PAMI:	1.527,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	902,99	0,00
ANSSAL:	926,85	
Asigs. Familiares:	4.514,96	0,00
Total Contribuciones SS:	18.218,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.328,16
PAMI:	3.089,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.881,08
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:	5.252,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.252,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.626,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.626,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.150,82	**Adicionales:**	1.663,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	16.029,40	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**104.554,61**	
Rem. Imponible 1:	85.354,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.354,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.354,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.354,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.354,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.354,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.554,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.601,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.465,33	0,00
PAMI:	1.249,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	738,85	0,00
ANSSAL:	768,19	
Asigs. Familiares:	3.694,25	0,00
Total Contribuciones SS:	14.916,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.389,01
PAMI:	2.560,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	384,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.333,75
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:	4.353,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.353,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.176,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.176,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.284,61	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.070,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	19.200,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-28880127-4**
Nombre y Apellido: **DELGADILLO GABRIELA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-28880127-4

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:	**119.653,17**	
Rem. Imponible 1:	99.653,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.653,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.653,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.653,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.653,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.653,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.653,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.649,49	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:	9.978,35	0,00
PAMI:	1.473,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	870,91	0,00
ANSSAL:	896,88	
Asigs. Familiares:	4.354,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.573,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.961,85
PAMI:	2.989,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	448,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.399,89
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:	5.082,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.082,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.541,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.541,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	3.366,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93712726-5**
Nombre y Apellido: **HEDICA LUISA DIAZ CESPEDES**

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**49.397,49**	
Rem. Imponible 1:	39.879,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.879,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.879,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.759,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.879,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.759,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.397,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.003,38	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:	3.985,26	0,00
PAMI:	588,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	347,83	0,00
ANSSAL:	717,84	
Asigs. Familiares:	1.739,16	0,00
Total Contribuciones SS:	7.378,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.386,79
PAMI:	1.196,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	358,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.942,11
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:	4.067,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.067,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.033,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.033,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01		
	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	25			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.917,93			**Adicionales:**	1.185,05
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.776,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-27094118-5**
Nombre y Apellido: **DAVID FERNANDO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-27094118-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.939,03**	
Rem. Imponible 1:	104.939,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.939,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.939,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.939,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.939,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.939,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.939,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.935,35	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:	10.547,64	0,00
PAMI:	1.557,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	920,59	0,00
ANSSAL:	944,45	
Asigs. Familiares:	4.602,96	0,00
Total Contribuciones SS:	18.572,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.543,29
PAMI:	3.148,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	472,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.163,69
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:	5.351,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.351,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.675,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.675,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.673,30	**Adicionales:**	3.125,73
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-24341124-1**
Nombre y Apellido: **ECHEVARRIETA BETANIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.055,48**	
Rem. Imponible 1:	45.634,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.634,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.634,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.972,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.634,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.972,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.055,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.257,59	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:	4.551,14	0,00
PAMI:	671,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	397,22	0,00
ANSSAL:	800,75	
Asigs. Familiares:	1.986,11	0,00
Total Contribuciones SS:	8.407,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.019,78
PAMI:	1.369,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	400,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.789,18
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:	4.537,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.537,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.268,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.268,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.939,43	**Adicionales:**	927,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.767,50
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.421,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-22112249-7**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES ELMAZ OLEXEN**

seleccionar CUIL: 20-22112249-7

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:	**124.242,91**	
Rem. Imponible 1:	104.242,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.242,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.242,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.242,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.242,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.242,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.242,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.239,23	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:	10.472,67	0,00
PAMI:	1.546,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	914,05	0,00
ANSSAL:	938,19	
Asigs. Familiares:	4.570,24	0,00
Total Contribuciones SS:	18.441,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.466,72
PAMI:	3.127,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	469,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.063,10
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:	5.316,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.316,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.658,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.658,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.015,41	**Adicionales:**	4.087,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**98.051,50**	
Rem. Imponible 1:	82.051,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.051,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.051,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.051,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.051,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.051,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.051,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.298,48	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:	8.217,35	0,00
PAMI:	1.213,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	717,21	0,00
ANSSAL:	738,46	
Asigs. Familiares:	3.586,03	0,00
Total Contribuciones SS:	14.472,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.025,67
PAMI:	2.461,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	369,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.856,45
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:	4.184,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.184,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.092,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.092,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01		
	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	25			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.150,82			**Adicionales:**	526,68
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.374,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-45399171-2**
Nombre y Apellido: **MILAGROS AYELEN ESTECHE**

seleccionar CUIL: 27-45399171-2

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:	**73.285,84**	
Rem. Imponible 1:	61.388,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.388,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.388,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.997,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.388,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.997,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.285,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	57.887,00	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:	6.234,43	0,00
PAMI:	920,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	544,14	0,00
ANSSAL:	980,98	
Asigs. Familiares:	2.720,69	0,00
Total Contribuciones SS:	11.400,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.752,77
PAMI:	1.841,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	490,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.084,93
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:	5.558,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.558,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.779,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.779,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.853,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**44.635,25**	
Rem. Imponible 1:	35.593,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.593,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.593,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.187,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.593,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.187,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.635,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	32.842,08	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:	3.537,09	0,00
PAMI:	522,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	308,72	0,00
ANSSAL:	640,68	
Asigs. Familiares:	1.543,58	0,00
Total Contribuciones SS:	6.552,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.915,29
PAMI:	1.067,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	320,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.303,44
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:	3.630,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.630,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.815,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.815,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.486,72	**Adicionales:**	62,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.043,84
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.041,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**86.666,47**	
Rem. Imponible 1:	74.666,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.666,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.666,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.666,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.666,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.666,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.666,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.529,91	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:	7.380,67	0,00
PAMI:	1.089,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	644,18	0,00
ANSSAL:	672,00	
Asigs. Familiares:	3.220,91	0,00
Total Contribuciones SS:	13.007,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.213,31
PAMI:	2.239,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.789,30
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:	3.807,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.807,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.903,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.903,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	12 - Licencia por vacaciones	/	13		
	01 - Activo	/	20		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.523,07			**Adicionales:**	702,24
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	22.441,16	**Premios:**	0,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-37894188-7**
Nombre y Apellido: **BARBARA DAIANA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

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: 19 - ILT días 11 y siguientes
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:	**54.188,56**	
Rem. Imponible 1:	49.905,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.905,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.905,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.514,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.905,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.514,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.188,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.403,80	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:	4.997,69	0,00
PAMI:	737,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,20	0,00
ANSSAL:	877,63	
Asigs. Familiares:	2.180,98	0,00
Total Contribuciones SS:	9.230,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.489,62
PAMI:	1.497,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.425,61
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:	4.973,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.973,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.486,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.486,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	07
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	17
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.370,64	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.282,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**89.290,38**	
Rem. Imponible 1:	74.090,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.090,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.090,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.090,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.090,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.090,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.290,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.587,49	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:	7.386,87	0,00
PAMI:	1.090,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	644,72	0,00
ANSSAL:	666,81	
Asigs. Familiares:	3.223,61	0,00
Total Contribuciones SS:	13.012,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.149,94
PAMI:	2.222,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	333,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.706,06
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:	3.778,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.778,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.889,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.889,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.972,65	**Adicionales:**	2.455,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.661,80
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.200,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-29569231-1**
Nombre y Apellido: **GUTIERREZ PATRICIA ALEJANDRA**

seleccionar CUIL: 27-29569231-1

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: 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:	**70.501,27**	
Rem. Imponible 1:	60.004,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.004,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.004,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.674,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.004,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.674,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.501,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	56.603,04	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:	6.096,15	0,00
PAMI:	899,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	532,07	0,00
ANSSAL:	987,07	
Asigs. Familiares:	2.660,34	0,00
Total Contribuciones SS:	11.175,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.600,53
PAMI:	1.800,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	493,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.894,21
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:	5.593,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.593,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.796,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.796,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	06		
	12 - Licencia por vacaciones	/	13		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	33.234,31			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	19.235,52	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.496,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-38496824-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS LUCIANO LEDEZMA**

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**40.895,41**	
Rem. Imponible 1:	32.329,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.329,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.329,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.659,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.329,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.659,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	40.895,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.703,19	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:	3.199,03	0,00
PAMI:	472,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,21	0,00
ANSSAL:	581,93	
Asigs. Familiares:	1.396,05	0,00
Total Contribuciones SS:	5.928,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.556,25
PAMI:	969,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	290,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.817,11
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:	3.297,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.297,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.648,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.648,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.055,50	**Adicionales:**	541,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.733,07
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.565,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43662579-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.509,08**	
Rem. Imponible 1:	40.991,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.991,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.991,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	79.686,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.991,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	79.686,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.509,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	38.114,97	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:	4.104,98	0,00
PAMI:	606,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	358,28	0,00
ANSSAL:	717,18	
Asigs. Familiares:	1.791,40	0,00
Total Contribuciones SS:	7.577,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.509,06
PAMI:	1.229,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	358,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.097,39
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:	4.064,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.064,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.032,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.032,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	35.214,57	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.776,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**51.920,74**	
Rem. Imponible 1:	42.403,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.403,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.403,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.361,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.403,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.361,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.920,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.526,63	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:	4.257,02	0,00
PAMI:	628,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	371,55	0,00
ANSSAL:	732,25	
Asigs. Familiares:	1.857,75	0,00
Total Contribuciones SS:	7.847,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.664,35
PAMI:	1.272,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	366,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.302,57
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:	4.149,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.149,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.074,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.074,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.362,89	**Adicionales:**	263,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.776,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**136.497,71**	
Rem. Imponible 1:	116.497,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.497,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.497,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	116.497,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.497,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	116.497,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.497,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	109.494,03	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:	11.792,51	0,00
PAMI:	1.740,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.029,24	0,00
ANSSAL:	1.048,48	
Asigs. Familiares:	5.146,22	0,00
Total Contribuciones SS:	20.757,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.814,75
PAMI:	3.494,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	524,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.833,92
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:	5.941,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.941,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.970,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.970,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.068,01	**Adicionales:**	5.289,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-94345560-6**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA SANDRA MABEL**

seleccionar CUIL: 27-94345560-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**123.762,03**	
Rem. Imponible 1:	103.762,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.762,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.762,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.762,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.762,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.762,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.762,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.758,35	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:	10.420,87	0,00
PAMI:	1.538,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	909,53	0,00
ANSSAL:	933,86	
Asigs. Familiares:	4.547,64	0,00
Total Contribuciones SS:	18.350,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.413,82
PAMI:	3.112,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	466,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.993,61
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:	5.291,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.291,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.645,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.645,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.015,41	**Adicionales:**	3.606,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-31738531-0**
Nombre y Apellido: **MARIA FERNANDA MONTE**

seleccionar CUIL: 27-31738531-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**88.214,00**	
Rem. Imponible 1:	76.317,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.317,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.317,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	123.926,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.317,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	123.926,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	88.214,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.815,16	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:	7.842,19	0,00
PAMI:	1.157,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,46	0,00
ANSSAL:	1.115,33	
Asigs. Familiares:	3.422,31	0,00
Total Contribuciones SS:	14.222,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.394,87
PAMI:	2.289,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	557,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.242,05
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:	6.320,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.320,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.160,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.160,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.782,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.410,12**	
Rem. Imponible 1:	87.513,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	87.513,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	87.513,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.122,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	87.513,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.122,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.410,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	84.011,28	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:	9.048,01	0,00
PAMI:	1.335,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	789,71	0,00
ANSSAL:	1.216,10	
Asigs. Familiares:	3.948,53	0,00
Total Contribuciones SS:	16.338,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.626,44
PAMI:	2.625,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	608,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.859,88
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:	6.891,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.891,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.445,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.445,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.978,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-42459537-9**
Nombre y Apellido: **MARIANA ALEJANDRA ORTIZ**

seleccionar CUIL: 27-42459537-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**57.449,26**	
Rem. Imponible 1:	46.979,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.979,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.979,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.959,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.979,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.959,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	57.449,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	43.503,07	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:	4.685,28	0,00
PAMI:	691,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	408,93	0,00
ANSSAL:	845,64	
Asigs. Familiares:	2.044,64	0,00
Total Contribuciones SS:	8.676,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.167,79
PAMI:	1.409,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	422,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.000,01
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:	4.791,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.791,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.395,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.395,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.636,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	4.808,88	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.469,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**117.970,09**	
Rem. Imponible 1:	97.970,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.970,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.970,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.970,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.970,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.970,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.970,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.966,41	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:	9.797,08	0,00
PAMI:	1.446,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	855,08	0,00
ANSSAL:	881,73	
Asigs. Familiares:	4.275,42	0,00
Total Contribuciones SS:	17.255,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.776,71
PAMI:	2.939,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.156,68
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:	4.996,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.996,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.498,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.498,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	1.683,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**48.344,11**	
Rem. Imponible 1:	38.826,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.826,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.826,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	77.653,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.826,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	77.653,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.344,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	35.950,00	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:	3.871,82	0,00
PAMI:	571,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	337,93	0,00
ANSSAL:	698,88	
Asigs. Familiares:	1.689,65	0,00
Total Contribuciones SS:	7.169,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.270,92
PAMI:	1.164,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	349,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.785,16
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:	3.960,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.960,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.980,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.980,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.917,93	**Adicionales:**	131,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.776,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **20-94409366-5**
Nombre y Apellido: **RAMOS CASIMIRO**

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**119.653,17**	
Rem. Imponible 1:	99.653,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	99.653,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	99.653,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.653,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	99.653,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.653,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.653,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.649,49	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:	9.978,35	0,00
PAMI:	1.473,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	870,91	0,00
ANSSAL:	896,88	
Asigs. Familiares:	4.354,53	0,00
Total Contribuciones SS:	17.573,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.961,85
PAMI:	2.989,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	448,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.399,89
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:	5.082,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.082,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.541,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.541,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	3.366,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-38554788-4**
Nombre y Apellido: **SABINA ALEJANDRA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-38554788-4

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:	**113.549,11**	
Rem. Imponible 1:	103.149,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.149,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.149,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.149,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.149,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.149,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	113.549,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.345,53	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:	10.376,41	0,00
PAMI:	1.531,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	905,65	0,00
ANSSAL:	928,34	
Asigs. Familiares:	4.528,24	0,00
Total Contribuciones SS:	18.270,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.346,40
PAMI:	3.094,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	464,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.905,04
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:	5.260,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.260,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.630,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.630,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	46.903,55	**Adicionales:**	1.635,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	38.470,56	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-41201753-1**
Nombre y Apellido: **MELANIE MICAELA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-41201753-1

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**68.308,04**	
Rem. Imponible 1:	58.790,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	58.790,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	58.790,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.485,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	58.790,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.485,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.308,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.913,93	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:	6.021,93	0,00
PAMI:	889,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	525,59	0,00
ANSSAL:	877,37	
Asigs. Familiares:	2.627,95	0,00
Total Contribuciones SS:	10.941,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.466,95
PAMI:	1.763,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	438,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.669,34
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:	4.971,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.971,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.485,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.485,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.013,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.776,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-32905583-9**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ALEJANDRA ROSAS**

seleccionar CUIL: 27-32905583-9

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:	**136.074,63**	
Rem. Imponible 1:	110.140,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.140,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.140,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.140,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.140,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.140,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	136.074,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.137,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.107,87	0,00
PAMI:	1.639,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	969,49	0,00
ANSSAL:	991,27	
Asigs. Familiares:	4.847,45	0,00
Total Contribuciones SS:	19.555,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.115,49
PAMI:	3.304,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.915,34
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:	5.617,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.617,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.808,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.808,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.785,19	**Adicionales:**	6.215,64
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.933,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-30200841-3**
Nombre y Apellido: **YESICA SOLEDAD SANTA CRUZ**

seleccionar CUIL: 27-30200841-3

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:	**110.032,08**	
Rem. Imponible 1:	98.135,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.135,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.135,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.744,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.135,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.744,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.032,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	94.633,24	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:	10.192,00	0,00
PAMI:	1.504,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	889,55	0,00
ANSSAL:	1.311,70	
Asigs. Familiares:	4.447,76	0,00
Total Contribuciones SS:	18.345,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.794,86
PAMI:	2.944,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.394,76
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:	7.432,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.432,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.716,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.716,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	90.600,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	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:	**78.533,43**	
Rem. Imponible 1:	66.636,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.636,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.636,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.325,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.636,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.325,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.533,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.134,59	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:	6.799,60	0,00
PAMI:	1.003,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	593,47	0,00
ANSSAL:	1.028,93	
Asigs. Familiares:	2.967,33	0,00
Total Contribuciones SS:	12.393,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.330,01
PAMI:	1.999,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.843,57
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:	5.830,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.830,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.915,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.915,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	59.021,28	**Adicionales:**	80,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.535,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	11.897,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**132.235,05**	
Rem. Imponible 1:	112.235,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.235,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.235,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.235,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.235,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.235,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.235,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.231,37	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:	11.333,42	0,00
PAMI:	1.673,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	989,17	0,00
ANSSAL:	1.010,12	
Asigs. Familiares:	4.945,87	0,00
Total Contribuciones SS:	19.951,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.345,86
PAMI:	3.367,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.217,97
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:	5.723,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.723,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.861,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.861,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.448,40	**Adicionales:**	8.646,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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: 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:	**48.903,72**	
Rem. Imponible 1:	39.386,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.386,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.386,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	78.772,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.386,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	78.772,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	48.903,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.509,61	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:	3.932,08	0,00
PAMI:	580,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,19	0,00
ANSSAL:	708,95	
Asigs. Familiares:	1.715,95	0,00
Total Contribuciones SS:	7.280,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.332,47
PAMI:	1.181,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	354,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.868,53
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:	4.017,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.017,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.008,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.008,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.917,93	**Adicionales:**	691,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.776,91
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.517,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **23-29570171-4**
Nombre y Apellido: **NATALIA SABRINA SORIA**

seleccionar CUIL: 23-29570171-4

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: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**33.005,23**	
Rem. Imponible 1:	32.053,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.053,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.053,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.106,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.053,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.106,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	33.005,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	29.302,03	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:	3.155,83	0,00
PAMI:	465,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	275,44	0,00
ANSSAL:	576,96	
Asigs. Familiares:	1.377,20	0,00
Total Contribuciones SS:	5.851,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.525,88
PAMI:	961,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.775,96
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:	3.269,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.269,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.634,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.634,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	06
	18 - ILT primeros 10 días	/	24
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	31.486,72	**Adicionales:**	566,76
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.:**	951,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-40649620-7**
Nombre y Apellido: **TEJADA GIULIANA ANABELLA**

seleccionar CUIL: 27-40649620-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**40.394,59**	
Rem. Imponible 1:	40.394,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	40.394,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	40.394,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.789,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	40.394,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.789,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	40.394,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.892,75	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:	3.973,35	0,00
PAMI:	586,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	346,79	0,00
ANSSAL:	727,10	
Asigs. Familiares:	1.733,96	0,00
Total Contribuciones SS:	7.367,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.443,40
PAMI:	1.211,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	363,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.018,79
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:	4.120,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.120,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.060,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.060,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.074,00	**Adicionales:**	320,59
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.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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:	**127.241,57**	
Rem. Imponible 1:	107.241,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.241,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.241,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.241,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.241,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.241,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.241,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.237,89	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:	10.795,62	0,00
PAMI:	1.593,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,24	0,00
ANSSAL:	965,17	
Asigs. Familiares:	4.711,18	0,00
Total Contribuciones SS:	19.007,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.796,57
PAMI:	3.217,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.496,41
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:	5.469,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.469,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.734,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.734,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.658,92	**Adicionales:**	1.442,65
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36610303-7

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:	**116.767,88**	
Rem. Imponible 1:	96.767,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.767,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.767,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.767,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.767,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.767,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.767,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.764,20	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:	9.667,60	0,00
PAMI:	1.427,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	843,78	0,00
ANSSAL:	870,91	
Asigs. Familiares:	4.218,92	0,00
Total Contribuciones SS:	17.028,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.644,47
PAMI:	2.903,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	435,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.982,97
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:	4.935,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.935,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.467,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.467,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.147,00	**Adicionales:**	480,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de marzo de 2023

Declaración Jurada para Período 02/2023

CUIL: **27-93115625-5**
Nombre y Apellido: **ROSENDA ZENTENO RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-93115625-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.508,54**	
Rem. Imponible 1:	104.508,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.508,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.508,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	104.508,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.508,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	104.508,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.508,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.504,86	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:	10.501,27	0,00
PAMI:	1.550,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	916,55	0,00
ANSSAL:	940,58	
Asigs. Familiares:	4.582,73	0,00
Total Contribuciones SS:	18.491,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.495,94
PAMI:	3.135,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	470,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.101,49
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:	5.329,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.329,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.664,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.664,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.357,52	**Adicionales:**	6.011,02
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.140,00
Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.000,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00