CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

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:	**146.092,05**	
Rem. Imponible 1:	118.592,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.592,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.592,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.092,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.592,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.092,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.092,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.588,37	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:	12.018,07	0,00
PAMI:	1.774,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.048,93	0,00
ANSSAL:	1.134,83	
Asigs. Familiares:	5.244,65	0,00
Total Contribuciones SS:	21.220,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.045,13
PAMI:	3.557,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	567,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.170,30
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:	6.430,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.430,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.215,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.215,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.192,34	**Adicionales:**	3.299,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40890353-5**
Nombre y Apellido: **DANIELA ELIZABETH BESTANI**

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.759,52**	
Rem. Imponible 1:	50.445,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.445,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.445,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.749,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.445,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.749,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.759,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.943,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.055,83	0,00
PAMI:	746,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,27	0,00
ANSSAL:	969,75	
Asigs. Familiares:	2.206,35	0,00
Total Contribuciones SS:	9.419,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.549,01
PAMI:	1.513,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.547,25
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:	5.495,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.495,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.747,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.747,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.945,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39740364-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA PAULA BUSTOS**

seleccionar CUIL: 27-39740364-0

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:	**61.613,35**	
Rem. Imponible 1:	45.926,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.926,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.926,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.820,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.926,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.820,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.613,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.541,80	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:	4.581,75	0,00
PAMI:	676,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	399,89	0,00
ANSSAL:	880,39	
Asigs. Familiares:	1.999,46	0,00
Total Contribuciones SS:	8.537,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.051,96
PAMI:	1.377,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.869,96
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:	4.988,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.988,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.494,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.494,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.176,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.643,96**	
Rem. Imponible 1:	142.963,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.963,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.963,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.463,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.963,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.463,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.643,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.960,29	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:	14.642,92	0,00
PAMI:	2.161,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.278,03	0,00
ANSSAL:	1.354,18	
Asigs. Familiares:	6.390,13	0,00
Total Contribuciones SS:	25.827,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.726,04
PAMI:	4.288,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	677,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.692,05
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:	7.673,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.673,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.836,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.836,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.356,38	**Adicionales:**	7.507,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.679,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-33196116-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL CAPDEVILA**

seleccionar CUIL: 20-33196116-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.330,31**	
Rem. Imponible 1:	44.643,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.643,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.643,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.537,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.643,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.537,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.330,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.258,76	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:	4.443,57	0,00
PAMI:	656,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,83	0,00
ANSSAL:	868,84	
Asigs. Familiares:	1.939,16	0,00
Total Contribuciones SS:	8.295,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.910,83
PAMI:	1.339,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.684,57
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:	4.923,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.923,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.461,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.461,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.893,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35426353-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA VICTORIA CASTAÑOLA**

seleccionar CUIL: 27-35426353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.988,24**	
Rem. Imponible 1:	57.176,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.176,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.176,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.230,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.176,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.230,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.988,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.674,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.780,79	0,00
PAMI:	853,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	504,54	0,00
ANSSAL:	1.010,08	
Asigs. Familiares:	2.522,72	0,00
Total Contribuciones SS:	10.671,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.289,45
PAMI:	1.715,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.509,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.723,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.723,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.861,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.861,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.926,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.811,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

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:	**134.360,12**	
Rem. Imponible 1:	106.860,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.860,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.860,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.360,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.860,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.360,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.360,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.856,44	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:	10.754,54	0,00
PAMI:	1.587,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	938,65	0,00
ANSSAL:	1.029,24	
Asigs. Familiares:	4.693,25	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.754,61
PAMI:	3.205,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.475,03
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:	5.832,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.832,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.916,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.916,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.460,41	**Adicionales:**	3.299,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**69.410,21**	
Rem. Imponible 1:	53.096,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.096,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.096,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.484,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.096,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.484,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.410,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.594,37	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:	5.341,31	0,00
PAMI:	788,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,19	0,00
ANSSAL:	994,36	
Asigs. Familiares:	2.330,94	0,00
Total Contribuciones SS:	9.921,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.840,58
PAMI:	1.592,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.930,65
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:	5.634,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.634,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.817,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.817,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.511,60	**Adicionales:**	84,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

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:	**134.072,12**	
Rem. Imponible 1:	106.572,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.572,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.572,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.072,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.572,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.072,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.072,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.568,44	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:	10.723,52	0,00
PAMI:	1.583,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,94	0,00
ANSSAL:	1.026,65	
Asigs. Familiares:	4.679,72	0,00
Total Contribuciones SS:	18.948,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.722,93
PAMI:	3.197,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.433,41
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:	5.817,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.817,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.908,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.908,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.695,35	**Adicionales:**	1.776,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31112825-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**104.525,40**	
Rem. Imponible 1:	79.125,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.125,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.125,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.125,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.125,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.125,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.525,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.588,63	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:	7.817,80	0,00
PAMI:	1.154,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,33	0,00
ANSSAL:	775,13	
Asigs. Familiares:	3.411,67	0,00
Total Contribuciones SS:	13.841,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.703,79
PAMI:	2.373,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	387,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.465,11
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:	4.392,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.392,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.196,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.196,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.967,47	**Adicionales:**	157,93
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.:**	25.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**133.015,36**	
Rem. Imponible 1:	105.515,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.515,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.515,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.015,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.515,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.015,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.015,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.511,68	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:	10.609,71	0,00
PAMI:	1.566,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	926,01	0,00
ANSSAL:	1.017,14	
Asigs. Familiares:	4.630,05	0,00
Total Contribuciones SS:	18.749,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.606,69
PAMI:	3.165,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	508,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.280,72
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:	5.763,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.763,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.881,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.881,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.807,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

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:	**67.640,94**	
Rem. Imponible 1:	51.326,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.326,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.326,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.153,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.326,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.153,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.640,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.825,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.150,76	0,00
PAMI:	760,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,56	0,00
ANSSAL:	991,39	
Asigs. Familiares:	2.247,78	0,00
Total Contribuciones SS:	9.599,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.645,96
PAMI:	1.539,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.681,46
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:	5.617,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.617,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.808,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.808,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.522,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**114.047,45**	
Rem. Imponible 1:	88.397,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.397,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.397,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.647,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.397,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.647,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.047,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.627,23	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:	8.791,25	0,00
PAMI:	1.297,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,30	0,00
ANSSAL:	860,83	
Asigs. Familiares:	3.836,48	0,00
Total Contribuciones SS:	15.553,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.723,72
PAMI:	2.651,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	430,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.806,05
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:	4.878,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.878,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.439,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.439,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.787,73	**Adicionales:**	3.189,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.420,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**67.260,21**	
Rem. Imponible 1:	50.946,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.946,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.946,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.392,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.946,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.392,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.260,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.444,37	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:	5.109,76	0,00
PAMI:	754,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,98	0,00
ANSSAL:	984,53	
Asigs. Familiares:	2.229,89	0,00
Total Contribuciones SS:	9.524,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.604,08
PAMI:	1.528,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.624,74
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:	5.579,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.579,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.789,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.789,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.142,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**134.757,95**	
Rem. Imponible 1:	107.257,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.257,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.257,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.757,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.257,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.757,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.757,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.254,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.797,38	0,00
PAMI:	1.594,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,39	0,00
ANSSAL:	1.032,82	
Asigs. Familiares:	4.711,95	0,00
Total Contribuciones SS:	19.078,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.798,37
PAMI:	3.217,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.532,52
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:	5.852,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.852,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.926,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.926,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.842,94	**Adicionales:**	4.315,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**138.529,44**	
Rem. Imponible 1:	111.029,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.029,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.029,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.529,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.029,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.529,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.529,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.025,76	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:	11.203,57	0,00
PAMI:	1.654,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	977,84	0,00
ANSSAL:	1.066,76	
Asigs. Familiares:	4.889,21	0,00
Total Contribuciones SS:	19.791,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.213,24
PAMI:	3.330,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.077,50
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:	6.045,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.045,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.022,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.022,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.252,58	**Adicionales:**	676,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**60.412,10**	
Rem. Imponible 1:	44.725,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.725,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.725,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.701,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.725,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.701,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.412,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.340,55	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:	4.452,38	0,00
PAMI:	657,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,60	0,00
ANSSAL:	870,31	
Asigs. Familiares:	1.943,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.311,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.919,82
PAMI:	1.341,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	435,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.696,75
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:	4.931,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.931,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.465,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.465,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.893,87	**Adicionales:**	81,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39334246-9**
Nombre y Apellido: **VANESA ELIZABETH GIL**

seleccionar CUIL: 27-39334246-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.118,00**	
Rem. Imponible 1:	49.804,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.804,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.302,16	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:	4.986,74	0,00
PAMI:	736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,24	0,00
ANSSAL:	963,97	
Asigs. Familiares:	2.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.298,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.478,44
PAMI:	1.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.454,55
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:	5.462,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.731,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.731,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**65.372,45**	
Rem. Imponible 1:	51.272,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.272,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.272,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.772,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.272,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.772,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.372,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.070,24	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:	5.069,46	0,00
PAMI:	748,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	442,46	0,00
ANSSAL:	501,95	
Asigs. Familiares:	2.212,30	0,00
Total Contribuciones SS:	8.974,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.639,97
PAMI:	1.538,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.429,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.844,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.844,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.422,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.422,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.764,80			**Adicionales:**	507,65
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.:**	14.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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: 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:	**77.349,20**	
Rem. Imponible 1:	56.219,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.219,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.219,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.523,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.219,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.523,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.349,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.717,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.677,66	0,00
PAMI:	838,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,54	0,00
ANSSAL:	1.021,71	
Asigs. Familiares:	2.477,72	0,00
Total Contribuciones SS:	10.510,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.184,11
PAMI:	1.686,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	510,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.381,54
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:	5.789,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.789,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.894,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.894,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.719,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.130,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**132.507,71**	
Rem. Imponible 1:	105.007,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.007,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.007,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.507,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.007,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.507,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.507,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.004,03	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:	10.555,03	0,00
PAMI:	1.558,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	921,24	0,00
ANSSAL:	1.012,57	
Asigs. Familiares:	4.606,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.653,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.550,85
PAMI:	3.150,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.207,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.737,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.737,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.868,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.868,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.299,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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: 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:	**66.202,61**	
Rem. Imponible 1:	49.888,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.888,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.888,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.277,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.888,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.277,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.202,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.386,77	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:	4.995,86	0,00
PAMI:	737,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,04	0,00
ANSSAL:	965,49	
Asigs. Familiares:	2.180,18	0,00
Total Contribuciones SS:	9.315,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.487,75
PAMI:	1.496,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.467,16
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:	5.471,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.471,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.735,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.735,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	84,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

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:	**66.879,47**	
Rem. Imponible 1:	50.565,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.565,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.565,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.630,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.565,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.630,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.879,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.063,63	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:	5.068,75	0,00
PAMI:	748,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	442,40	0,00
ANSSAL:	977,68	
Asigs. Familiares:	2.211,99	0,00
Total Contribuciones SS:	9.449,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.562,20
PAMI:	1.516,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	488,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.568,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.540,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.540,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.770,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.770,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	761,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43662579-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.330,31**	
Rem. Imponible 1:	44.643,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.643,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.643,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.537,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.643,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.537,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.330,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.258,76	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:	4.443,57	0,00
PAMI:	656,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,83	0,00
ANSSAL:	868,84	
Asigs. Familiares:	1.939,16	0,00
Total Contribuciones SS:	8.295,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.910,83
PAMI:	1.339,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.684,57
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:	4.923,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.923,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.461,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.461,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.893,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**66.456,43**	
Rem. Imponible 1:	50.142,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.142,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.142,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.784,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.142,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.784,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.456,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.640,59	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:	5.023,19	0,00
PAMI:	741,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	438,42	0,00
ANSSAL:	970,06	
Asigs. Familiares:	2.192,11	0,00
Total Contribuciones SS:	9.365,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.515,67
PAMI:	1.504,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.504,97
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:	5.497,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.497,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.748,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.748,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	338,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**151.463,82**	
Rem. Imponible 1:	123.963,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.963,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.963,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.463,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.963,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.463,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.463,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.960,14	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:	12.596,61	0,00
PAMI:	1.859,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.099,43	0,00
ANSSAL:	1.183,17	
Asigs. Familiares:	5.497,13	0,00
Total Contribuciones SS:	22.236,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.636,02
PAMI:	3.718,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	591,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.946,52
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:	6.704,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.704,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.352,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.352,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.279,69	**Adicionales:**	5.584,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**137.955,12**	
Rem. Imponible 1:	110.455,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.455,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.455,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.955,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.455,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.955,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.955,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.451,44	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:	11.141,72	0,00
PAMI:	1.644,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	972,44	0,00
ANSSAL:	1.061,60	
Asigs. Familiares:	4.862,22	0,00
Total Contribuciones SS:	19.682,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.150,06
PAMI:	3.313,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.994,51
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:	6.015,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.015,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.007,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.007,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.547,76	**Adicionales:**	3.807,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42459537-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
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:	**21.939,52**	
Rem. Imponible 1:	16.921,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.921,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.921,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.843,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.921,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.843,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.939,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.822,46	0,00
PAMI:	269,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	159,06	0,00
ANSSAL:	331,59	
Asigs. Familiares:	795,32	0,00
Total Contribuciones SS:	3.377,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.861,38
PAMI:	507,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	165,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.534,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.879,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.879,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	939,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	939,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	12
	05 - Licencia por maternidad	/	15

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.921,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	66.118,00	**Conceptos no remun.:**	5.017,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**130.984,77**	
Rem. Imponible 1:	103.484,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.484,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.484,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.984,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.484,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.984,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.984,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.481,09	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:	10.391,01	0,00
PAMI:	1.534,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	906,92	0,00
ANSSAL:	998,86	
Asigs. Familiares:	4.534,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.365,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.383,32
PAMI:	3.104,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.987,29
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:	5.660,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.660,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.830,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.830,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	1.776,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

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:	**132.761,54**	
Rem. Imponible 1:	105.261,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.261,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.261,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.761,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.261,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.761,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.761,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.257,86	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:	10.582,37	0,00
PAMI:	1.562,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	923,62	0,00
ANSSAL:	1.014,85	
Asigs. Familiares:	4.618,12	0,00
Total Contribuciones SS:	18.701,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.578,77
PAMI:	3.157,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.244,05
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:	5.750,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.750,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.875,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.875,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.553,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41171175-2**
Nombre y Apellido: **KATHERINE AILEN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-41171175-2

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:	**66.118,00**	
Rem. Imponible 1:	49.804,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.804,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.302,16	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:	4.986,74	0,00
PAMI:	736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,24	0,00
ANSSAL:	963,97	
Asigs. Familiares:	2.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.298,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.478,44
PAMI:	1.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.454,55
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:	5.462,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.731,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.731,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39408053-0**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-39408053-0

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:	**134.044,44**	
Rem. Imponible 1:	102.942,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.942,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.942,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.442,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.942,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.442,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.044,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.939,26	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:	10.332,66	0,00
PAMI:	1.525,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	901,83	0,00
ANSSAL:	993,99	
Asigs. Familiares:	4.509,15	0,00
Total Contribuciones SS:	18.263,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.323,72
PAMI:	3.088,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.909,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.632,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.632,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.816,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.816,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.842,94			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.101,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-47084163-0**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ISMAEL ROLDAN**

seleccionar CUIL: 20-47084163-0

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:	**66.118,00**	
Rem. Imponible 1:	49.804,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.804,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.302,16	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:	4.986,74	0,00
PAMI:	736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,24	0,00
ANSSAL:	963,97	
Asigs. Familiares:	2.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.298,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.478,44
PAMI:	1.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.454,55
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:	5.462,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.731,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.731,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**131.602,24**	
Rem. Imponible 1:	104.102,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.102,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.102,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.602,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.102,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.602,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.602,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.098,56	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:	10.457,51	0,00
PAMI:	1.543,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	912,73	0,00
ANSSAL:	1.004,42	
Asigs. Familiares:	4.563,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.482,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.451,25
PAMI:	3.123,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	502,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.076,53
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:	5.691,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.691,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.845,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.845,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.225,47	**Adicionales:**	1.776,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**99.463,03**	
Rem. Imponible 1:	83.776,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.776,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.776,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.670,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.776,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.670,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.463,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.391,48	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:	8.658,16	0,00
PAMI:	1.278,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	755,68	0,00
ANSSAL:	1.221,03	
Asigs. Familiares:	3.778,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.691,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.215,42
PAMI:	2.513,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	610,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.339,24
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:	6.919,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.919,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.459,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.459,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.026,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**147.338,80**	
Rem. Imponible 1:	113.177,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.177,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.177,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.677,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.177,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.677,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.338,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.174,08	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:	11.434,95	0,00
PAMI:	1.688,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	998,04	0,00
ANSSAL:	1.086,10	
Asigs. Familiares:	4.990,18	0,00
Total Contribuciones SS:	20.197,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.449,55
PAMI:	3.395,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	543,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.387,93
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:	6.154,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.154,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.077,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.077,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.335,29	**Adicionales:**	6.742,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.161,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**73.900,85**	
Rem. Imponible 1:	57.586,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.586,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.586,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.975,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.586,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.975,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.900,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.085,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.824,96	0,00
PAMI:	859,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,40	0,00
ANSSAL:	1.034,78	
Asigs. Familiares:	2.542,00	0,00
Total Contribuciones SS:	10.770,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.334,55
PAMI:	1.727,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.579,55
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:	5.863,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.863,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.931,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.931,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.002,24	**Adicionales:**	84,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**67.006,38**	
Rem. Imponible 1:	50.692,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.692,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.692,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.884,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.692,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.884,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.006,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.190,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.082,42	0,00
PAMI:	750,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,59	0,00
ANSSAL:	979,96	
Asigs. Familiares:	2.217,96	0,00
Total Contribuciones SS:	9.474,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.576,16
PAMI:	1.520,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.586,91
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:	5.553,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.553,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.776,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.776,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	888,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40649620-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**46.392,43**	
Rem. Imponible 1:	42.642,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.642,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.642,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.784,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.642,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.784,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.392,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.140,59	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:	4.215,44	0,00
PAMI:	622,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	367,92	0,00
ANSSAL:	835,06	
Asigs. Familiares:	1.839,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.880,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.690,67
PAMI:	1.279,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	417,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.387,47
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:	4.732,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.732,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.366,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.366,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	338,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.750,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**130.730,94**	
Rem. Imponible 1:	103.230,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.230,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.230,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.730,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.230,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.730,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.730,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.227,26	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:	10.363,68	0,00
PAMI:	1.530,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	904,54	0,00
ANSSAL:	996,58	
Asigs. Familiares:	4.522,68	0,00
Total Contribuciones SS:	18.317,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.355,40
PAMI:	3.096,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.950,62
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:	5.647,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.647,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	1.522,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36610303-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**145.067,94**	
Rem. Imponible 1:	117.567,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.567,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.567,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.067,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.567,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.067,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.067,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.564,26	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:	11.907,77	0,00
PAMI:	1.757,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.039,30	0,00
ANSSAL:	1.125,61	
Asigs. Familiares:	5.196,52	0,00
Total Contribuciones SS:	21.027,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.932,47
PAMI:	3.527,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.022,32
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:	6.378,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.378,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.189,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.189,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.400,17	**Adicionales:**	676,86
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	8.390,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**110.290,03**	
Rem. Imponible 1:	84.890,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.890,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.890,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.890,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.890,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.890,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.290,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.353,26	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:	8.438,65	0,00
PAMI:	1.245,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,52	0,00
ANSSAL:	827,01	
Asigs. Familiares:	3.682,60	0,00
Total Contribuciones SS:	14.930,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.337,90
PAMI:	2.546,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.298,11
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:	4.686,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.686,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.967,47	**Adicionales:**	5.922,56
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.:**	25.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

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:	**146.092,05**	
Rem. Imponible 1:	118.592,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.592,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.592,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.092,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.592,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.092,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.092,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.588,37	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:	12.018,07	0,00
PAMI:	1.774,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.048,93	0,00
ANSSAL:	1.134,83	
Asigs. Familiares:	5.244,65	0,00
Total Contribuciones SS:	21.220,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.045,13
PAMI:	3.557,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	567,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.170,30
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:	6.430,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.430,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.215,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.215,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.192,34	**Adicionales:**	3.299,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-40890353-5**
Nombre y Apellido: **DANIELA ELIZABETH BESTANI**

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.759,52**	
Rem. Imponible 1:	50.445,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.445,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.445,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.749,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.445,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.749,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.759,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.943,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.055,83	0,00
PAMI:	746,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,27	0,00
ANSSAL:	969,75	
Asigs. Familiares:	2.206,35	0,00
Total Contribuciones SS:	9.419,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.549,01
PAMI:	1.513,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	484,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.547,25
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:	5.495,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.495,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.747,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.747,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.945,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39740364-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA PAULA BUSTOS**

seleccionar CUIL: 27-39740364-0

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:	**61.613,35**	
Rem. Imponible 1:	45.926,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.926,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.926,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	97.820,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.926,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	97.820,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.613,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.541,80	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:	4.581,75	0,00
PAMI:	676,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	399,89	0,00
ANSSAL:	880,39	
Asigs. Familiares:	1.999,46	0,00
Total Contribuciones SS:	8.537,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.051,96
PAMI:	1.377,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	440,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.869,96
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:	4.988,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.988,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.494,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.494,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.176,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.643,96**	
Rem. Imponible 1:	142.963,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.963,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.963,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.463,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.963,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.463,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.643,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.960,29	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:	14.642,92	0,00
PAMI:	2.161,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.278,03	0,00
ANSSAL:	1.354,18	
Asigs. Familiares:	6.390,13	0,00
Total Contribuciones SS:	25.827,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.726,04
PAMI:	4.288,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	677,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.692,05
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:	7.673,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.673,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.836,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.836,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.356,38	**Adicionales:**	7.507,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.679,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-33196116-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL CAPDEVILA**

seleccionar CUIL: 20-33196116-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.330,31**	
Rem. Imponible 1:	44.643,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.643,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.643,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.537,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.643,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.537,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.330,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.258,76	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:	4.443,57	0,00
PAMI:	656,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,83	0,00
ANSSAL:	868,84	
Asigs. Familiares:	1.939,16	0,00
Total Contribuciones SS:	8.295,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.910,83
PAMI:	1.339,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.684,57
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:	4.923,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.923,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.461,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.461,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.893,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-35426353-5**
Nombre y Apellido: **DAIANA VICTORIA CASTAÑOLA**

seleccionar CUIL: 27-35426353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.988,24**	
Rem. Imponible 1:	57.176,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.176,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.176,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.230,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.176,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.230,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.988,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.674,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.780,79	0,00
PAMI:	853,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	504,54	0,00
ANSSAL:	1.010,08	
Asigs. Familiares:	2.522,72	0,00
Total Contribuciones SS:	10.671,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.289,45
PAMI:	1.715,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	505,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.509,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.723,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.723,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.861,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.861,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	51.926,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.250,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.811,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

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:	**134.360,12**	
Rem. Imponible 1:	106.860,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.860,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.860,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.360,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.860,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.360,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.360,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.856,44	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:	10.754,54	0,00
PAMI:	1.587,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	938,65	0,00
ANSSAL:	1.029,24	
Asigs. Familiares:	4.693,25	0,00
Total Contribuciones SS:	19.003,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.754,61
PAMI:	3.205,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.475,03
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:	5.832,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.832,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.916,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.916,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.460,41	**Adicionales:**	3.299,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**69.410,21**	
Rem. Imponible 1:	53.096,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.096,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.096,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.484,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.096,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.484,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.410,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.594,37	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:	5.341,31	0,00
PAMI:	788,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	466,19	0,00
ANSSAL:	994,36	
Asigs. Familiares:	2.330,94	0,00
Total Contribuciones SS:	9.921,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.840,58
PAMI:	1.592,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	497,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.930,65
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:	5.634,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.634,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.817,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.817,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.511,60	**Adicionales:**	84,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

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:	**134.072,12**	
Rem. Imponible 1:	106.572,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.572,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.572,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.072,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.572,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.072,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.072,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.568,44	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:	10.723,52	0,00
PAMI:	1.583,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	935,94	0,00
ANSSAL:	1.026,65	
Asigs. Familiares:	4.679,72	0,00
Total Contribuciones SS:	18.948,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.722,93
PAMI:	3.197,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	513,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.433,41
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:	5.817,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.817,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.908,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.908,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	87.695,35	**Adicionales:**	1.776,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31112825-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**104.525,40**	
Rem. Imponible 1:	79.125,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.125,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.125,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	86.125,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.125,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	86.125,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.525,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.588,63	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:	7.817,80	0,00
PAMI:	1.154,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	682,33	0,00
ANSSAL:	775,13	
Asigs. Familiares:	3.411,67	0,00
Total Contribuciones SS:	13.841,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.703,79
PAMI:	2.373,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	387,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.465,11
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:	4.392,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.392,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.196,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.196,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.967,47	**Adicionales:**	157,93
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.:**	25.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**133.015,36**	
Rem. Imponible 1:	105.515,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.515,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.515,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.015,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.515,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.015,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	133.015,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.511,68	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:	10.609,71	0,00
PAMI:	1.566,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	926,01	0,00
ANSSAL:	1.017,14	
Asigs. Familiares:	4.630,05	0,00
Total Contribuciones SS:	18.749,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.606,69
PAMI:	3.165,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	508,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.280,72
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:	5.763,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.763,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.881,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.881,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.807,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

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:	**67.640,94**	
Rem. Imponible 1:	51.326,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.326,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.326,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.153,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.326,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.153,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.640,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.825,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.150,76	0,00
PAMI:	760,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	449,56	0,00
ANSSAL:	991,39	
Asigs. Familiares:	2.247,78	0,00
Total Contribuciones SS:	9.599,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.645,96
PAMI:	1.539,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	495,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.681,46
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:	5.617,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.617,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.808,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.808,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.522,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**114.047,45**	
Rem. Imponible 1:	88.397,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.397,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.397,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	95.647,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.397,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	95.647,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.047,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	81.627,23	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:	8.791,25	0,00
PAMI:	1.297,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	767,30	0,00
ANSSAL:	860,83	
Asigs. Familiares:	3.836,48	0,00
Total Contribuciones SS:	15.553,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.723,72
PAMI:	2.651,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	430,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.806,05
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:	4.878,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.878,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.439,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.439,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.787,73	**Adicionales:**	3.189,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.420,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.650,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**67.260,21**	
Rem. Imponible 1:	50.946,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.946,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.946,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	109.392,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.946,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	109.392,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.260,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.444,37	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:	5.109,76	0,00
PAMI:	754,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	445,98	0,00
ANSSAL:	984,53	
Asigs. Familiares:	2.229,89	0,00
Total Contribuciones SS:	9.524,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.604,08
PAMI:	1.528,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	492,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.624,74
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:	5.579,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.579,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.789,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.789,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	1.142,21
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**134.757,95**	
Rem. Imponible 1:	107.257,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.257,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.257,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.757,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.257,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.757,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.757,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.254,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.797,38	0,00
PAMI:	1.594,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	942,39	0,00
ANSSAL:	1.032,82	
Asigs. Familiares:	4.711,95	0,00
Total Contribuciones SS:	19.078,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.798,37
PAMI:	3.217,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	516,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.532,52
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:	5.852,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.852,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.926,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.926,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.842,94	**Adicionales:**	4.315,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**138.529,44**	
Rem. Imponible 1:	111.029,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.029,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.029,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.529,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.029,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.529,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.529,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.025,76	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:	11.203,57	0,00
PAMI:	1.654,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	977,84	0,00
ANSSAL:	1.066,76	
Asigs. Familiares:	4.889,21	0,00
Total Contribuciones SS:	19.791,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.213,24
PAMI:	3.330,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	533,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.077,50
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:	6.045,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.045,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.022,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.022,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.252,58	**Adicionales:**	676,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**60.412,10**	
Rem. Imponible 1:	44.725,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.725,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.725,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.701,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.725,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.701,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.412,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.340,55	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:	4.452,38	0,00
PAMI:	657,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	388,60	0,00
ANSSAL:	870,31	
Asigs. Familiares:	1.943,01	0,00
Total Contribuciones SS:	8.311,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.919,82
PAMI:	1.341,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	435,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.696,75
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:	4.931,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.931,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.465,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.465,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.893,87	**Adicionales:**	81,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39334246-9**
Nombre y Apellido: **VANESA ELIZABETH GIL**

seleccionar CUIL: 27-39334246-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**66.118,00**	
Rem. Imponible 1:	49.804,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.804,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.302,16	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:	4.986,74	0,00
PAMI:	736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,24	0,00
ANSSAL:	963,97	
Asigs. Familiares:	2.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.298,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.478,44
PAMI:	1.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.454,55
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:	5.462,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.731,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.731,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**65.372,45**	
Rem. Imponible 1:	51.272,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.272,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.272,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.772,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.272,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.772,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.372,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.070,24	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:	5.069,46	0,00
PAMI:	748,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	442,46	0,00
ANSSAL:	501,95	
Asigs. Familiares:	2.212,30	0,00
Total Contribuciones SS:	8.974,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.639,97
PAMI:	1.538,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	250,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.429,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.844,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.844,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.422,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.422,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.764,80			**Adicionales:**	507,65
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.:**	14.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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: 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:	**77.349,20**	
Rem. Imponible 1:	56.219,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	56.219,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	56.219,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	113.523,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	56.219,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	113.523,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.349,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.717,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.677,66	0,00
PAMI:	838,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	495,54	0,00
ANSSAL:	1.021,71	
Asigs. Familiares:	2.477,72	0,00
Total Contribuciones SS:	10.510,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.184,11
PAMI:	1.686,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	510,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.381,54
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:	5.789,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.789,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.894,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.894,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	48.719,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	21.130,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**132.507,71**	
Rem. Imponible 1:	105.007,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.007,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.007,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.507,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.007,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.507,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.507,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.004,03	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:	10.555,03	0,00
PAMI:	1.558,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	921,24	0,00
ANSSAL:	1.012,57	
Asigs. Familiares:	4.606,19	0,00
Total Contribuciones SS:	18.653,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.550,85
PAMI:	3.150,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	506,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.207,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.737,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.737,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.868,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.868,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.299,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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: 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:	**66.202,61**	
Rem. Imponible 1:	49.888,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.888,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.888,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.277,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.888,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.277,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.202,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.386,77	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:	4.995,86	0,00
PAMI:	737,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	436,04	0,00
ANSSAL:	965,49	
Asigs. Familiares:	2.180,18	0,00
Total Contribuciones SS:	9.315,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.487,75
PAMI:	1.496,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.467,16
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:	5.471,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.471,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.735,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.735,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	84,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

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:	**66.879,47**	
Rem. Imponible 1:	50.565,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.565,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.565,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.630,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.565,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.630,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.879,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.063,63	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:	5.068,75	0,00
PAMI:	748,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	442,40	0,00
ANSSAL:	977,68	
Asigs. Familiares:	2.211,99	0,00
Total Contribuciones SS:	9.449,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.562,20
PAMI:	1.516,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	488,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.568,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.540,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.540,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.770,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.770,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	761,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-43662579-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.330,31**	
Rem. Imponible 1:	44.643,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.643,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.643,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	96.537,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.643,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	96.537,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.330,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.258,76	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:	4.443,57	0,00
PAMI:	656,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,83	0,00
ANSSAL:	868,84	
Asigs. Familiares:	1.939,16	0,00
Total Contribuciones SS:	8.295,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.910,83
PAMI:	1.339,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	434,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.684,57
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:	4.923,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.923,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.461,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.461,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.893,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**66.456,43**	
Rem. Imponible 1:	50.142,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.142,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.142,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.784,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.142,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.784,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.456,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.640,59	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:	5.023,19	0,00
PAMI:	741,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	438,42	0,00
ANSSAL:	970,06	
Asigs. Familiares:	2.192,11	0,00
Total Contribuciones SS:	9.365,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.515,67
PAMI:	1.504,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	485,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.504,97
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:	5.497,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.497,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.748,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.748,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	338,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**151.463,82**	
Rem. Imponible 1:	123.963,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.963,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.963,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.463,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.963,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.463,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	151.463,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.960,14	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:	12.596,61	0,00
PAMI:	1.859,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.099,43	0,00
ANSSAL:	1.183,17	
Asigs. Familiares:	5.497,13	0,00
Total Contribuciones SS:	22.236,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.636,02
PAMI:	3.718,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	591,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.946,52
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:	6.704,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.704,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.352,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.352,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.279,69	**Adicionales:**	5.584,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**137.955,12**	
Rem. Imponible 1:	110.455,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.455,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.455,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	117.955,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.455,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	117.955,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.955,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.451,44	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:	11.141,72	0,00
PAMI:	1.644,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	972,44	0,00
ANSSAL:	1.061,60	
Asigs. Familiares:	4.862,22	0,00
Total Contribuciones SS:	19.682,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.150,06
PAMI:	3.313,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	530,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.994,51
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:	6.015,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.015,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.007,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.007,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.547,76	**Adicionales:**	3.807,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42459537-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 05 - Licencia por maternidad
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:	**21.939,52**	
Rem. Imponible 1:	16.921,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.921,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.921,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	36.843,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.921,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	36.843,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	21.939,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.822,46	0,00
PAMI:	269,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	159,06	0,00
ANSSAL:	331,59	
Asigs. Familiares:	795,32	0,00
Total Contribuciones SS:	3.377,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.861,38
PAMI:	507,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	165,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.534,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.879,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.879,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	939,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	939,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	12
	05 - Licencia por maternidad	/	15

Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.921,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	66.118,00	**Conceptos no remun.:**	5.017,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**130.984,77**	
Rem. Imponible 1:	103.484,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.484,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.484,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.984,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.484,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.984,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.984,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.481,09	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:	10.391,01	0,00
PAMI:	1.534,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	906,92	0,00
ANSSAL:	998,86	
Asigs. Familiares:	4.534,61	0,00
Total Contribuciones SS:	18.365,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.383,32
PAMI:	3.104,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	499,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.987,29
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:	5.660,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.660,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.830,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.830,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	1.776,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

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:	**132.761,54**	
Rem. Imponible 1:	105.261,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	105.261,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	105.261,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.761,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	105.261,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.761,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	132.761,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.257,86	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:	10.582,37	0,00
PAMI:	1.562,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	923,62	0,00
ANSSAL:	1.014,85	
Asigs. Familiares:	4.618,12	0,00
Total Contribuciones SS:	18.701,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.578,77
PAMI:	3.157,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	507,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.244,05
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:	5.750,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.750,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.875,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.875,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	3.553,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-41171175-2**
Nombre y Apellido: **KATHERINE AILEN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-41171175-2

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:	**66.118,00**	
Rem. Imponible 1:	49.804,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.804,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.302,16	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:	4.986,74	0,00
PAMI:	736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,24	0,00
ANSSAL:	963,97	
Asigs. Familiares:	2.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.298,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.478,44
PAMI:	1.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.454,55
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:	5.462,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.731,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.731,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	04/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **27-39408053-0**
Nombre y Apellido: **MARIA DEL ROSARIO RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-39408053-0

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:	**134.044,44**	
Rem. Imponible 1:	102.942,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.942,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.942,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.442,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.942,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.442,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	134.044,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.939,26	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:	10.332,66	0,00
PAMI:	1.525,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	901,83	0,00
ANSSAL:	993,99	
Asigs. Familiares:	4.509,15	0,00
Total Contribuciones SS:	18.263,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.323,72
PAMI:	3.088,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	496,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.909,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.632,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.632,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.816,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.816,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.842,94			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	31.101,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

CUIL: **20-47084163-0**
Nombre y Apellido: **JONATHAN ISMAEL ROLDAN**

seleccionar CUIL: 20-47084163-0

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:	**66.118,00**	
Rem. Imponible 1:	49.804,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.804,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.804,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.108,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.804,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.108,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	66.118,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.302,16	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:	4.986,74	0,00
PAMI:	736,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	435,24	0,00
ANSSAL:	963,97	
Asigs. Familiares:	2.176,20	0,00
Total Contribuciones SS:	9.298,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.478,44
PAMI:	1.494,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	481,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.454,55
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:	5.462,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.462,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.731,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.731,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**131.602,24**	
Rem. Imponible 1:	104.102,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.102,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.102,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	111.602,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.102,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	111.602,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	131.602,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	97.098,56	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:	10.457,51	0,00
PAMI:	1.543,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	912,73	0,00
ANSSAL:	1.004,42	
Asigs. Familiares:	4.563,63	0,00
Total Contribuciones SS:	18.482,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.451,25
PAMI:	3.123,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	502,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.076,53
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:	5.691,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.691,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.845,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.845,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.225,47	**Adicionales:**	1.776,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**99.463,03**	
Rem. Imponible 1:	83.776,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.776,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.776,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	135.670,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.776,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	135.670,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.463,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.391,48	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:	8.658,16	0,00
PAMI:	1.278,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	755,68	0,00
ANSSAL:	1.221,03	
Asigs. Familiares:	3.778,40	0,00
Total Contribuciones SS:	15.691,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.215,42
PAMI:	2.513,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	610,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.339,24
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:	6.919,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.919,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.459,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.459,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	80.026,59	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.750,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.686,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**147.338,80**	
Rem. Imponible 1:	113.177,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.177,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.177,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.677,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.177,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.677,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	147.338,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.174,08	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:	11.434,95	0,00
PAMI:	1.688,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	998,04	0,00
ANSSAL:	1.086,10	
Asigs. Familiares:	4.990,18	0,00
Total Contribuciones SS:	20.197,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.449,55
PAMI:	3.395,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	543,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.387,93
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:	6.154,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.154,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.077,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.077,28

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.335,29	**Adicionales:**	6.742,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.161,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**73.900,85**	
Rem. Imponible 1:	57.586,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.586,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.586,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.975,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.586,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.975,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.900,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.085,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.824,96	0,00
PAMI:	859,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,40	0,00
ANSSAL:	1.034,78	
Asigs. Familiares:	2.542,00	0,00
Total Contribuciones SS:	10.770,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.334,55
PAMI:	1.727,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	517,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.579,55
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:	5.863,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.863,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.931,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.931,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.002,24	**Adicionales:**	84,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**67.006,38**	
Rem. Imponible 1:	50.692,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.692,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.692,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	108.884,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.692,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	108.884,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.006,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.190,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.082,42	0,00
PAMI:	750,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,59	0,00
ANSSAL:	979,96	
Asigs. Familiares:	2.217,96	0,00
Total Contribuciones SS:	9.474,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.576,16
PAMI:	1.520,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	489,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.586,91
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:	5.553,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.553,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.776,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.776,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	888,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.500,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.314,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40649620-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**46.392,43**	
Rem. Imponible 1:	42.642,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.642,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.642,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.784,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.642,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.784,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	46.392,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	39.140,59	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:	4.215,44	0,00
PAMI:	622,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	367,92	0,00
ANSSAL:	835,06	
Asigs. Familiares:	1.839,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.880,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.690,67
PAMI:	1.279,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	417,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.387,47
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:	4.732,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.732,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.366,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.366,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.304,00	**Adicionales:**	338,43
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.750,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**130.730,94**	
Rem. Imponible 1:	103.230,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.230,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.230,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.730,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.230,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.730,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.730,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.227,26	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:	10.363,68	0,00
PAMI:	1.530,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	904,54	0,00
ANSSAL:	996,58	
Asigs. Familiares:	4.522,68	0,00
Total Contribuciones SS:	18.317,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.355,40
PAMI:	3.096,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.950,62
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:	5.647,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.647,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.823,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.823,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	84.608,00	**Adicionales:**	1.522,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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

seleccionar CUIL: 27-36610303-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**145.067,94**	
Rem. Imponible 1:	117.567,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.567,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.567,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.067,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.567,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.067,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.067,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.564,26	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:	11.907,77	0,00
PAMI:	1.757,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.039,30	0,00
ANSSAL:	1.125,61	
Asigs. Familiares:	5.196,52	0,00
Total Contribuciones SS:	21.027,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.932,47
PAMI:	3.527,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.022,32
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:	6.378,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.378,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.189,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.189,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.400,17	**Adicionales:**	676,86
Cant. horas extra:	11	**Importe Horas Extra:**	8.390,91
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.100,00

Maternidad:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.500,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 01 de junio de 2023

Declaración Jurada para Período 04/2023

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:	**110.290,03**	
Rem. Imponible 1:	84.890,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.890,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.890,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	91.890,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.890,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	91.890,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.290,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.353,26	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:	8.438,65	0,00
PAMI:	1.245,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	736,52	0,00
ANSSAL:	827,01	
Asigs. Familiares:	3.682,60	0,00
Total Contribuciones SS:	14.930,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.337,90
PAMI:	2.546,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	413,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.298,11
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:	4.686,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.686,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.343,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.343,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.967,47	**Adicionales:**	5.922,56
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.:**	25.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00