CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-23329932-4**
Nombre y Apellido: **MARIEL ANDREA VERONI ALVAREZ**

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**605.933,12**	
Rem. Imponible 1:	441.501,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.501,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.501,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.932,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.501,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.932,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	605.932,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	436.009,55	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:	53.847,18	0,00
PAMI:	6.845,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.708,90	0,00
ANSSAL:	7.271,19	
Asigs. Familiares:	23.544,52	0,00
Total Contribuciones SS:	96.217,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.565,12
PAMI:	13.245,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.635,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.445,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.084,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.084,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.542,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.542,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	156
Sueldo:	323.140,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	3.829,77
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	114.530,52

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	164.432,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-29886798-3**
Nombre y Apellido: **NICOLAS BEATRIZ**

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**386.699,65**	
Rem. Imponible 1:	286.923,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	286.923,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	286.923,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	386.698,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	286.923,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	386.698,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.698,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.355,80	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:	34.994,44	0,00
PAMI:	4.448,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.060,24	0,00
ANSSAL:	3.480,28	
Asigs. Familiares:	15.301,21	0,00
Total Contribuciones SS:	61.284,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.561,64
PAMI:	8.607,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.740,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.909,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.721,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.721,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.860,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.860,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	93
Sueldo:	219.052,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	67.871,60

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.775,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-26418880-1**
Nombre y Apellido: **VANESA PAOLA BIONDO**

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**201.300,65**	
Rem. Imponible 1:	144.476,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.476,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.476,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.299,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.476,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.299,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.299,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.437,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.973,56	0,00
PAMI:	2.157,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.484,33	0,00
ANSSAL:	2.415,59	
Asigs. Familiares:	7.421,64	0,00
Total Contribuciones SS:	30.452,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.892,41
PAMI:	4.334,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.207,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.434,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.662,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.662,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.831,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.831,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	107
Sueldo:	99.672,43	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	10.246,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	34.557,31

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.824,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-31060730-5**
Nombre y Apellido: **NICOLAS ERNESTO BLOCK**

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**222.552,11**	
Rem. Imponible 1:	157.711,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.711,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.711,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.551,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.711,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.551,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.551,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.753,08	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:	18.741,51	0,00
PAMI:	2.382,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.638,93	0,00
ANSSAL:	2.002,96	
Asigs. Familiares:	8.194,67	0,00
Total Contribuciones SS:	32.960,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.348,22
PAMI:	4.731,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.001,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.081,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.350,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.350,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.675,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.675,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	115
Sueldo:	114.708,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.002,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.841,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-35255373-6**
Nombre y Apellido: **PABLO NAHUEL CAZORLA**

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**289.245,07**	
Rem. Imponible 1:	208.820,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.820,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.820,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.243,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.820,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.243,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.243,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.781,95	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:	24.920,07	0,00
PAMI:	3.167,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.179,25	0,00
ANSSAL:	2.603,19	
Asigs. Familiares:	10.896,23	0,00
Total Contribuciones SS:	43.766,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.970,27
PAMI:	6.264,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.301,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.536,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.751,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.751,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.375,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.375,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	158
Sueldo:	144.574,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	64.245,73

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.424,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-14680577-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA DELIA FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**351.304,01**	
Rem. Imponible 1:	252.172,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.172,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.172,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.302,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.172,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.302,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	351.302,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.038,90	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:	30.509,30	0,00
PAMI:	3.878,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.668,02	0,00
ANSSAL:	3.161,73	
Asigs. Familiares:	13.340,10	0,00
Total Contribuciones SS:	53.557,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.738,95
PAMI:	7.565,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.580,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.884,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.916,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.916,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.958,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.958,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	57
Sueldo:	180.172,83	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	71.999,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	99.131,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17321586-0**
Nombre y Apellido: **JORGE EDGARDO FREDES**

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**256.589,28**	
Rem. Imponible 1:	178.170,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	178.170,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	178.170,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.588,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	178.170,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.588,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.588,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.665,01	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:	20.706,63	0,00
PAMI:	2.632,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.810,78	0,00
ANSSAL:	2.309,29	
Asigs. Familiares:	9.053,91	0,00
Total Contribuciones SS:	36.512,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.598,76
PAMI:	5.345,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.154,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.098,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 106005 - O.S.DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.085,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.085,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.543,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.543,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	86
Sueldo:	121.153,53	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	1.994,93
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.022,07

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.418,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-22549257-4**
Nombre y Apellido: **ROMAN JAVIER GHI**

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**809.346,60**	
Rem. Imponible 1:	809.345,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	809.345,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	809.345,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	809.345,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	809.345,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	809.345,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.345,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	798.839,48	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:	98.656,68	0,00
PAMI:	12.541,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.627,47	0,00
ANSSAL:	9.712,14	
Asigs. Familiares:	43.137,33	0,00
Total Contribuciones SS:	172.675,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	89.027,95
PAMI:	24.280,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.856,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.164,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	38.848,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	38.848,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.424,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.424,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
-		/ 00			
-		/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	564.100,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	245.245,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-17365298-5**
Nombre y Apellido: **MARTIN ALEJANDRO PUETA**

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**444.645,10**	
Rem. Imponible 1:	310.634,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.634,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.634,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.643,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.634,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.643,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	444.643,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	300.129,47	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:	37.065,99	0,00
PAMI:	4.712,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.241,40	0,00
ANSSAL:	4.001,80	
Asigs. Familiares:	16.206,99	0,00
Total Contribuciones SS:	65.228,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.169,85
PAMI:	9.319,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.000,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.489,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.676,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.676,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.338,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.338,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	231
Sueldo:	220.893,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	89.741,55

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.010,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-24379128-1**
Nombre y Apellido: **CECILIA RODRIGUES**

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**543.921,56**	
Rem. Imponible 1:	543.920,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	543.920,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	543.920,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.920,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	543.920,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	543.920,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	543.920,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	534.619,13	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:	66.025,46	0,00
PAMI:	8.393,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.773,89	0,00
ANSSAL:	6.527,05	
Asigs. Familiares:	28.869,43	0,00
Total Contribuciones SS:	115.589,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.831,30
PAMI:	16.317,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.263,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.412,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.108,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.108,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.054,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.054,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	347.800,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	31.302,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	164.818,90

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-92157036-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO SACRA**

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**843.600,25**	
Rem. Imponible 1:	843.598,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	843.598,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	843.598,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.598,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	843.598,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.598,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.598,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	833.092,76	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:	102.886,96	0,00
PAMI:	13.079,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.997,40	0,00
ANSSAL:	10.123,18	
Asigs. Familiares:	44.987,01	0,00
Total Contribuciones SS:	180.074,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	92.795,81
PAMI:	25.307,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.061,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	123.165,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	40.492,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	40.492,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.246,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.246,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	523.600,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	10		**Importe Horas Extra:**	52.360,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	267.638,28	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-22432285-8**
Nombre y Apellido: **MARIA LAURA SCAFFA**

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**281.332,63**	
Rem. Imponible 1:	203.516,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.516,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.516,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.387,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.516,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.331,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.331,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.487,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.760,23	0,00
PAMI:	3.147,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.165,27	0,00
ANSSAL:	3.375,98	
Asigs. Familiares:	10.826,34	0,00
Total Contribuciones SS:	44.275,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.386,86
PAMI:	6.105,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.688,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.180,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.503,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.503,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.753,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.753,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	119
Sueldo:	140.096,58	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	1.497,35
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.922,96

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.815,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **27-20442637-1**
Nombre y Apellido: **MONICA ALEJANDRA SENATORE**

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**382.816,40**	
Rem. Imponible 1:	275.581,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.581,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.581,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	382.815,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.581,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	382.815,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	382.815,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.119,79	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:	33.606,79	0,00
PAMI:	4.272,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.938,89	0,00
ANSSAL:	4.593,78	
Asigs. Familiares:	14.694,47	0,00
Total Contribuciones SS:	60.106,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.314,00
PAMI:	8.267,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.296,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.878,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.375,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.375,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.187,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.187,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	74
Sueldo:	194.851,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	1.871,69
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.858,63

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.234,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-23266688-9**
Nombre y Apellido: **MARCELO VIRGILIO SOTELO**

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**174.452,43**	
Rem. Imponible 1:	126.331,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.331,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.331,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.451,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.331,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.451,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.451,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.279,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.101,57	0,00
PAMI:	1.919,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.320,62	0,00
ANSSAL:	2.093,41	
Asigs. Familiares:	6.603,12	0,00
Total Contribuciones SS:	27.038,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.896,45
PAMI:	3.789,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.046,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.733,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.373,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.373,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.186,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.186,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	44
Sueldo:	89.830,15	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.501,22

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.121,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **20-32636780-0**
Nombre y Apellido: **MATIAS EZEQUIEL STARACEDO**

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**296.679,49**	
Rem. Imponible 1:	224.096,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.096,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.096,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.678,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.096,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.678,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.678,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.058,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.806,68	0,00
PAMI:	3.407,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.344,23	0,00
ANSSAL:	2.670,11	
Asigs. Familiares:	11.721,14	0,00
Total Contribuciones SS:	46.949,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.650,65
PAMI:	6.722,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.335,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.708,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 000406 - O.S.DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL EXTERNO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.130,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.130,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.565,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.565,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	97
Sueldo:	149.436,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	19.454,71
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.205,36

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.582,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2023

CUIL: **23-27755649-9**
Nombre y Apellido: **JUAN JOSE STEPCHICH**

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**414.828,16**	
Rem. Imponible 1:	316.474,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.474,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.474,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	414.827,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.474,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	414.827,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	414.827,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.969,47	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:	37.787,23	0,00
PAMI:	4.803,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.304,47	0,00
ANSSAL:	4.977,93	
Asigs. Familiares:	16.522,35	0,00
Total Contribuciones SS:	67.395,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.812,25
PAMI:	9.494,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.488,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.795,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.911,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.911,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.955,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.955,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.752,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	88.722,18

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.353,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

Gimnasios Argentinos s.a.

NOTA DECLARACIÓN JURADA

Por medio de la presente certificamos que el Sr. **VOLOSIN, EMILIANO** con **DNI 29.591.532** y **CUIL 20-29591532-4** en el período seleccionado no se encontraba prestando sus servicios en **GIMNASIOS ARGENTINOS S.A CUIT 30-68897938-9.**

Se extiende la presente nota para ser presentado ante quien corresponda, a los 19 días del mes de febrero del año 2024. ----------

PELLEGRINO, DIEGO HERNAN
APODERADO