CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**534.499,12**	
Rem. Imponible 1:	425.849,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.849,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.849,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	534.498,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.849,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	534.498,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.498,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	422.627,56	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:	52.194,50	0,00
PAMI:	6.635,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.564,38	0,00
ANSSAL:	6.413,98	
Asigs. Familiares:	22.821,89	0,00
Total Contribuciones SS:	92.630,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.843,42
PAMI:	12.775,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.206,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.825,89
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	25.655,91		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	12.827,95
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	25.655,91	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	12.827,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	81
Sueldo:	422.550,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	3.298,62
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.649,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**311.923,11**	
Rem. Imponible 1:	248.513,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.513,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.513,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.921,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.513,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.921,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	311.921,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.272,76	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:	30.414,69	0,00
PAMI:	3.866,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.659,75	0,00
ANSSAL:	2.807,29	
Asigs. Familiares:	13.298,73	0,00
Total Contribuciones SS:	53.046,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.336,53
PAMI:	7.455,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.403,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.195,60
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	15.908,00		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	7.954,00
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	7.954,00
Total Contribución OS:	15.908,00		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	56
Sueldo:	248.513,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.409,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**167.400,55**	
Rem. Imponible 1:	134.311,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.311,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.311,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.399,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.311,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.399,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.399,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.108,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.068,45	0,00
PAMI:	2.042,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.405,18	0,00
ANSSAL:	1.506,60	
Asigs. Familiares:	7.025,88	0,00
Total Contribuciones SS:	28.048,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.774,22
PAMI:	4.029,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.556,85
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	8.537,39		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.268,70
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.268,70
Total Contribución OS:	8.537,39		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	105
Sueldo:	134.311,09	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.089,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**261.967,67**	
Rem. Imponible 1:	211.406,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	211.406,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	211.406,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	261.965,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	211.406,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	261.965,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.965,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	208.465,38	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.745,47	0,00
PAMI:	3.272,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.251,43	0,00
ANSSAL:	2.357,69	
Asigs. Familiares:	11.257,13	0,00
Total Contribuciones SS:	44.884,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.254,76
PAMI:	6.342,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.178,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.775,82
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.360,26		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.680,13
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.680,13
Total Contribución OS:	13.360,26		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	74
Sueldo:	211.406,93	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.560,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**203.153,73**	
Rem. Imponible 1:	160.707,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.707,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.707,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.152,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.707,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.152,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.152,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.704,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.982,47	0,00
PAMI:	2.413,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.660,01	0,00
ANSSAL:	1.828,38	
Asigs. Familiares:	8.300,03	0,00
Total Contribuciones SS:	33.184,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.677,86
PAMI:	4.821,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	914,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.413,29
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.360,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.180,40
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.360,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.180,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	130
Sueldo:	160.707,86	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	42.445,87
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**600.906,16**	
Rem. Imponible 1:	600.905,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	600.905,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	600.905,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	600.905,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	600.905,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	600.905,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	600.905,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	593.901,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	73.346,81	0,00
PAMI:	9.324,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.414,13	0,00
ANSSAL:	7.210,86	
Asigs. Familiares:	32.070,67	0,00
Total Contribuciones SS:	128.366,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.099,55
PAMI:	18.027,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.605,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.732,13
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	28.843,44		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	14.421,72
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	28.843,44	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	14.421,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	600.905,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-33386267-1**
Nombre y Apellido: **GERARDO EZEQUIEL MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 20-33386267-1

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	01		
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:	**470.703,16**	
Rem. Imponible 1:	388.771,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.771,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.771,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.702,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.771,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.702,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.702,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.767,95	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:	47.148,34	0,00
PAMI:	5.993,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.123,09	0,00
ANSSAL:	5.648,43	
Asigs. Familiares:	20.615,47	0,00
Total Contribuciones SS:	83.529,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.764,88
PAMI:	11.663,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.824,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.252,24
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	22.593,71		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	11.296,86
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	11.296,86
Total Contribución OS:	22.593,71		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	298.709,63	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	37	**Importe Horas Extra:**	90.062,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.931,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**339.269,96**	
Rem. Imponible 1:	269.989,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.989,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.989,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	339.268,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.989,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	339.268,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.268,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.985,78	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:	32.478,74	0,00
PAMI:	4.128,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.840,25	0,00
ANSSAL:	3.053,42	
Asigs. Familiares:	14.201,23	0,00
Total Contribuciones SS:	56.702,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.698,84
PAMI:	8.099,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.526,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.325,23
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	17.302,69		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	8.651,34
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	8.651,34
Total Contribución OS:	17.302,69		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	220
Sueldo:	254.615,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	15.374,36
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	69.280,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**403.834,79**	
Rem. Imponible 1:	403.834,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.834,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.834,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	403.834,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.834,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	403.834,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	403.834,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.830,42	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:	49.008,56	0,00
PAMI:	6.230,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.285,77	0,00
ANSSAL:	4.846,01	
Asigs. Familiares:	21.428,84	0,00
Total Contribuciones SS:	85.799,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.421,75
PAMI:	12.115,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.423,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.959,77
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	19.384,04		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.692,02
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.692,02
Total Contribución OS:	19.384,04		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	372.532,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	31.302,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**749.455,89**	
Rem. Imponible 1:	749.454,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	749.454,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	749.454,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	749.454,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	749.454,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	749.454,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	749.454,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	742.451,04	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	91.692,70	0,00
PAMI:	11.656,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.018,47	0,00
ANSSAL:	8.993,46	
Asigs. Familiares:	40.092,36	0,00
Total Contribuciones SS:	160.453,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.440,02
PAMI:	22.483,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.496,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	109.420,39
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	35.973,83		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	17.986,91
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	35.973,83	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	17.986,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	543.941,72	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	46	**Importe Horas Extra:**	205.513,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**267.779,00**	
Rem. Imponible 1:	209.652,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.652,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.652,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.777,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.652,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.777,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.777,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.309,98	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:	25.355,78	0,00
PAMI:	3.223,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.217,35	0,00
ANSSAL:	3.213,34	
Asigs. Familiares:	11.086,74	0,00
Total Contribuciones SS:	45.096,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.061,75
PAMI:	6.289,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.606,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.957,99
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	12.853,34		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.426,67
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.426,67
Total Contribución OS:	12.853,34		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	109
Sueldo:	202.112,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	7.539,70
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.126,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**274.705,32**	
Rem. Imponible 1:	221.880,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.880,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.880,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.703,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.880,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.703,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.703,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.448,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.978,36	0,00
PAMI:	3.429,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.359,24	0,00
ANSSAL:	3.296,45	
Asigs. Familiares:	11.796,21	0,00
Total Contribuciones SS:	47.859,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.406,81
PAMI:	6.656,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.648,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.711,43
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.185,79		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.592,89
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	13.185,79	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.592,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	86
Sueldo:	221.880,08	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.825,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**127.077,39**	
Rem. Imponible 1:	101.320,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.320,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.320,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.076,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.320,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.076,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.076,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.199,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.374,68	0,00
PAMI:	1.573,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.082,16	0,00
ANSSAL:	1.524,92	
Asigs. Familiares:	5.410,79	0,00
Total Contribuciones SS:	21.965,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.145,25
PAMI:	3.039,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	762,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.947,32
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	6.099,66		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	3.049,83
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	6.099,66	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	3.049,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	29
Sueldo:	101.320,46	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	25.756,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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:	**448.781,45**	
Rem. Imponible 1:	370.539,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.539,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.539,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.780,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.539,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.780,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.780,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.536,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.896,72	0,00
PAMI:	5.707,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.926,19	0,00
ANSSAL:	5.385,37	
Asigs. Familiares:	19.630,95	0,00
Total Contribuciones SS:	79.546,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.759,38
PAMI:	11.116,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.692,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.568,26
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:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.541,48		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	10.770,74
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	21.541,48	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	10.770,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	280.030,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	35	Importe Horas Extra:	90.509,86
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	78.241,59
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	07/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 09 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-29591532-4**
Nombre y Apellido: **GASTON EMILIANO VOLOSIN**

seleccionar CUIL: 20-29591532-4

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:	**191.708,20**	
Rem. Imponible 1:	153.641,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.641,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.641,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	191.707,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.641,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	191.707,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	191.707,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	148.949,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.395,22	0,00
PAMI:	2.338,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.608,65	0,00
ANSSAL:	1.725,37	
Asigs. Familiares:	8.043,26	0,00
Total Contribuciones SS:	32.111,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.900,58
PAMI:	4.609,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	862,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.372,51
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:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.777,08		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.888,54
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.888,54
Total Contribución OS:	9.777,08		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	126
Sueldo:	153.641,65	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.066,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00