CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.790,50**	
Rem. Imponible 1:	129.287,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.287,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.287,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.050,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.287,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.050,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.790,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.283,82	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:	13.169,97	0,00
PAMI:	1.944,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.149,47	0,00
ANSSAL:	1.476,45	
Asigs. Familiares:	5.747,34	0,00
Total Contribuciones SS:	23.487,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.221,63
PAMI:	3.878,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.838,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.366,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.366,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.183,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.183,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	10
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.405,72	**Adicionales:**	3.721,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	24.810,24	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.503,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44724939-7**
Nombre y Apellido: **LUCIANA JANETTE AQUINO**

seleccionar CUIL: 27-44724939-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**51.751,79**	
Rem. Imponible 1:	30.186,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.186,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.186,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.341,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.186,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.341,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	51.751,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.735,04	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:	2.987,06	0,00
PAMI:	440,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	260,71	0,00
ANSSAL:	768,07	
Asigs. Familiares:	1.303,55	0,00
Total Contribuciones SS:	5.760,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.320,50
PAMI:	905,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	384,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.610,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.352,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.352,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.176,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.176,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	24
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.186,33	**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.:**	21.565,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**71.509,27**	
Rem. Imponible 1:	53.429,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.429,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.429,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	107.189,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.429,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	107.189,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	71.509,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.328,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.528,12	0,00
PAMI:	816,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	482,49	0,00
ANSSAL:	964,70	
Asigs. Familiares:	2.412,46	0,00
Total Contribuciones SS:	10.203,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.877,30
PAMI:	1.602,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	482,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.962,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.466,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.466,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.733,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.733,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	14
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.655,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.774,94

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.079,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**127.886,09**	
Rem. Imponible 1:	93.123,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.123,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.123,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	127.886,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.123,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	127.886,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.886,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.119,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.275,06	0,00
PAMI:	1.369,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	809,52	0,00
ANSSAL:	1.150,97	
Asigs. Familiares:	4.047,61	0,00
Total Contribuciones SS:	16.652,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.243,54
PAMI:	2.793,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	575,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.612,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.522,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.522,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.261,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.261,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	89.113,00	**Adicionales:**	4.010,09
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.:**	34.763,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-28028749-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**169.916,51**	
Rem. Imponible 1:	123.805,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.805,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.805,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.568,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.805,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.568,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.916,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.801,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.579,56	0,00
PAMI:	1.857,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.097,94	0,00
ANSSAL:	1.427,12	
Asigs. Familiares:	5.489,69	0,00
Total Contribuciones SS:	22.451,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.618,61
PAMI:	3.714,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	713,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.046,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.086,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.086,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.043,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.043,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	10
	01 - Activo	/	24
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.257,60	**Adicionales:**	354,43
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	5.223,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	49.620,48	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.111,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**184.707,71**	
Rem. Imponible 1:	130.704,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.704,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.704,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.467,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.704,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.467,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	184.707,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.701,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.322,60	0,00
PAMI:	1.966,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.162,79	0,00
ANSSAL:	1.489,21	
Asigs. Familiares:	5.813,95	0,00
Total Contribuciones SS:	23.755,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.377,52
PAMI:	3.921,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.043,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.438,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.438,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.219,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.219,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	10
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.683,70	**Adicionales:**	1.860,77
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	24.810,24	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.003,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31562959-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**180.152,78**	
Rem. Imponible 1:	122.139,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.139,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.139,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	156.902,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.139,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	156.902,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	180.152,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.136,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.400,16	0,00
PAMI:	1.830,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.082,28	0,00
ANSSAL:	1.412,13	
Asigs. Familiares:	5.411,40	0,00
Total Contribuciones SS:	22.136,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.435,38
PAMI:	3.664,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	706,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.805,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.002,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.002,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.001,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.001,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.080,92	**Adicionales:**	708,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.350,00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.013,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-32470845-7**
Nombre y Apellido: **WALTER ERNESTO FERNANDEZ**

seleccionar CUIL: 20-32470845-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.877,96**	
Rem. Imponible 1:	23.817,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.817,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.817,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	33.087,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.817,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	33.087,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.877,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.565,18	0,00
PAMI:	378,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	223,89	0,00
ANSSAL:	297,79	
Asigs. Familiares:	1.119,44	0,00
Total Contribuciones SS:	4.585,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.619,96
PAMI:	714,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	148,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.483,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.687,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.687,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	843,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	843,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.628,80	**Adicionales:**	189,03
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.:**	12.060,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**30.509,86**	
Rem. Imponible 1:	18.449,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.449,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.449,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	27.719,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.449,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	27.719,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	30.509,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.987,04	0,00
PAMI:	293,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	173,43	0,00
ANSSAL:	249,48	
Asigs. Familiares:	867,14	0,00
Total Contribuciones SS:	3.570,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.029,47
PAMI:	553,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	124,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.707,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.413,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.413,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	706,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	706,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.457,32	**Adicionales:**	992,41
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.:**	12.060,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-42960604-2**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA ELIZABETH IBARROLA**

seleccionar CUIL: 27-42960604-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**47.270,31**	
Rem. Imponible 1:	30.353,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	30.353,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	30.353,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	80.919,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	30.353,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	80.919,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	47.270,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	28.368,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.055,31	0,00
PAMI:	451,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	266,67	0,00
ANSSAL:	728,27	
Asigs. Familiares:	1.333,33	0,00
Total Contribuciones SS:	5.834,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.338,84
PAMI:	910,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	364,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.613,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.126,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.126,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.063,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.063,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	24.898,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.454,11

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	16.917,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-41067662-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.056,51**	
Rem. Imponible 1:	20.435,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.435,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.435,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	47.315,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.435,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	47.315,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.056,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.200,93	0,00
PAMI:	324,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	192,10	0,00
ANSSAL:	425,84	
Asigs. Familiares:	960,48	0,00
Total Contribuciones SS:	4.104,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.247,93
PAMI:	613,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	212,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.073,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.413,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.413,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.206,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.206,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	17.548,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.887,47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.620,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 13 - Licencia sin goce de haberes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**91.224,09**	
Rem. Imponible 1:	71.052,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.052,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.052,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	88.434,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.052,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	88.434,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	91.224,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.550,75	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:	7.275,22	0,00
PAMI:	1.074,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	634,98	0,00
ANSSAL:	795,91	
Asigs. Familiares:	3.174,89	0,00
Total Contribuciones SS:	12.955,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.815,78
PAMI:	2.131,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	397,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.345,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.510,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.510,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.255,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.255,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 10			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 17			
Cant. de días trabajados:	15		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	32.643,24		**Adicionales:**	2.924,06	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	24.810,24		**Premios:**	10.675,05	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.171,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **27-44724933-8**
Nombre y Apellido: **JULIETA ABIGAIL MISITI**

seleccionar CUIL: 27-44724933-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**19.975,92**	
Rem. Imponible 1:	13.517,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	13.517,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	13.517,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	34.843,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	13.517,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	34.843,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.975,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.455,81	0,00
PAMI:	214,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	127,06	0,00
ANSSAL:	313,59	
Asigs. Familiares:	635,31	0,00
Total Contribuciones SS:	2.746,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.486,90
PAMI:	405,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	156,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.049,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.777,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.777,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	888,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	888,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.517,24	**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.:**	6.458,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.633,83**	
Rem. Imponible 1:	112.710,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.710,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.710,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	147.473,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.710,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	147.473,83	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.633,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	105.707,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.384,66	0,00
PAMI:	1.680,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	993,65	0,00
ANSSAL:	1.327,26	
Asigs. Familiares:	4.968,24	0,00
Total Contribuciones SS:	20.354,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.398,19
PAMI:	3.381,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	663,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.443,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.521,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.521,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.760,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.760,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 10			
	01 - Activo	/ 23			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	43.158,08		**Adicionales:**	2.126,59	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	46.076,16		**Premios:**	21.350,00	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.923,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-47084163-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**70.911,26**	
Rem. Imponible 1:	55.156,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.156,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.156,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.942,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.156,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.942,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	70.911,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	53.288,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.739,17	0,00
PAMI:	847,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	500,91	0,00
ANSSAL:	926,48	
Asigs. Familiares:	2.504,56	0,00
Total Contribuciones SS:	10.518,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.067,17
PAMI:	1.654,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	463,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.185,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.250,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.250,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.625,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.625,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	24
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.022,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.133,28

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.755,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

CUIL: **20-35488638-4**
Nombre y Apellido: **EMILIA GISSEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-35488638-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.460,42**	
Rem. Imponible 1:	42.874,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	42.874,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	42.874,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	53.303,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	42.874,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	53.303,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.460,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.773,42	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:	4.391,30	0,00
PAMI:	648,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	383,27	0,00
ANSSAL:	479,73	
Asigs. Familiares:	1.916,35	0,00
Total Contribuciones SS:	7.818,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.716,20
PAMI:	1.286,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	239,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.242,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.718,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.718,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.359,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.359,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.416,33	**Adicionales:**	53,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.405,03

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	15.585,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**35.745,87**	
Rem. Imponible 1:	28.125,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.125,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.125,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	55.031,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.125,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	55.031,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	35.745,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	27.074,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.915,93	0,00
PAMI:	430,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	254,50	0,00
ANSSAL:	495,28	
Asigs. Familiares:	1.272,51	0,00
Total Contribuciones SS:	5.368,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.093,76
PAMI:	843,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	247,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.185,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.806,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.806,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.403,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.403,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.211,08	**Adicionales:**	26,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.887,47

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.620,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 23-30348264-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**24.078,53**	
Rem. Imponible 1:	16.457,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	16.457,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	16.457,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	43.616,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	16.457,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	43.616,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.078,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.772,50	0,00
PAMI:	261,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	154,70	0,00
ANSSAL:	392,55	
Asigs. Familiares:	773,52	0,00
Total Contribuciones SS:	3.354,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.810,36
PAMI:	493,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	196,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.500,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.224,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.224,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.112,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.112,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 10			
	01 - Activo	/ 31			
Cant. de días trabajados:	9		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	13.291,20		**Adicionales:**	279,12	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	2.887,47	

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	7.620,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. lunes, 28 de agosto de 2023

Declaración Jurada para Período 07/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.915,63**	
Rem. Imponible 1:	85.524,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.524,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.524,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	112.175,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.524,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	112.175,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.915,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.154,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.632,64	0,00
PAMI:	1.274,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,45	0,00
ANSSAL:	1.009,58	
Asigs. Familiares:	3.767,26	0,00
Total Contribuciones SS:	15.437,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.407,64
PAMI:	2.565,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	504,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.478,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.720,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.720,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.860,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.860,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	24
	01 - Activo	/	31
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.932,80	**Adicionales:**	1.222,79
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.368,41

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.391,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00