CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**437.731,48**	
Rem. Imponible 1:	309.097,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.097,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.097,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.730,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.097,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.730,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.730,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.436,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.721,40	0,00
PAMI:	4.795,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.298,71	0,00
ANSSAL:	5.252,77	
Asigs. Familiares:	16.493,57	0,00
Total Contribuciones SS:	67.561,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.000,72
PAMI:	9.272,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.626,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.900,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.011,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.011,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.505,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.505,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	130
Sueldo:	309.097,47	**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.:**	128.634,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**314.192,13**	
Rem. Imponible 1:	221.332,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.332,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.332,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.191,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.332,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.191,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.191,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	218.945,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.039,74	0,00
PAMI:	3.437,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,61	0,00
ANSSAL:	2.827,73	
Asigs. Familiares:	11.823,05	0,00
Total Contribuciones SS:	47.492,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.346,62
PAMI:	6.639,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.413,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.400,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.023,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.023,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.011,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.011,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	83
Sueldo:	221.332,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.859,22
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**194.848,63**	
Rem. Imponible 1:	141.347,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.347,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.347,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	194.848,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.347,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	194.848,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.848,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.655,47	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.876,95	0,00
PAMI:	2.145,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.475,88	0,00
ANSSAL:	2.338,18	
Asigs. Familiares:	7.379,40	0,00
Total Contribuciones SS:	30.215,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.548,27
PAMI:	4.240,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.169,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.957,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.352,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.352,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.676,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.676,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	96
Sueldo:	141.347,94	**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.:**	53.500,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**181.557,60**	
Rem. Imponible 1:	126.005,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.005,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.005,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.556,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.005,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.556,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.556,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.026,04	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:	15.070,22	0,00
PAMI:	1.915,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,88	0,00
ANSSAL:	1.634,01	
Asigs. Familiares:	6.589,41	0,00
Total Contribuciones SS:	26.527,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.860,59
PAMI:	3.780,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	817,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.457,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.259,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.259,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.629,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.629,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	110
Sueldo:	126.005,40	**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.:**	55.552,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**258.377,28**	
Rem. Imponible 1:	186.188,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.188,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.188,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	258.377,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.188,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	258.377,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	258.377,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.496,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.414,80	0,00
PAMI:	2.849,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.960,16	0,00
ANSSAL:	2.325,39	
Asigs. Familiares:	9.800,80	0,00
Total Contribuciones SS:	39.350,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.480,77
PAMI:	5.585,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.162,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.229,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.177,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.177,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.588,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.588,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	128
Sueldo:	186.188,82	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.188,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**259.253,49**	
Rem. Imponible 1:	182.870,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.870,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.870,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.253,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.870,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.253,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.253,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.447,98	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:	22.161,83	0,00
PAMI:	2.817,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.938,04	0,00
ANSSAL:	2.333,28	
Asigs. Familiares:	9.690,19	0,00
Total Contribuciones SS:	38.940,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.115,73
PAMI:	5.486,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.166,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.768,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.221,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.221,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.610,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.610,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	70
Sueldo:	182.870,23	**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.:**	76.383,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**269.129,44**	
Rem. Imponible 1:	192.385,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.385,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.385,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.129,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.385,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.129,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	269.129,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.381,90	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.894,66	0,00
PAMI:	2.910,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.002,12	0,00
ANSSAL:	2.422,16	
Asigs. Familiares:	10.010,62	0,00
Total Contribuciones SS:	40.240,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.162,41
PAMI:	5.771,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.211,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.145,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.725,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.725,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.862,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.862,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	127
Sueldo:	192.385,58	**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.:**	76.743,86
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**696.661,63**	
Rem. Imponible 1:	696.661,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	696.661,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	696.661,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	696.661,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	696.661,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	696.661,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.661,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	689.657,65	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:	85.172,72	0,00
PAMI:	10.827,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.448,30	0,00
ANSSAL:	8.359,94	
Asigs. Familiares:	37.241,51	0,00
Total Contribuciones SS:	149.050,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	76.632,75
PAMI:	20.899,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.179,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.712,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.439,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.439,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.719,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.719,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	696.661,33		**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.:**	0,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**345.768,55**	
Rem. Imponible 1:	248.801,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.801,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.801,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.768,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.801,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.768,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.768,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.797,42	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:	29.861,98	0,00
PAMI:	3.796,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.611,41	0,00
ANSSAL:	3.111,91	
Asigs. Familiares:	13.057,06	0,00
Total Contribuciones SS:	52.438,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.368,12
PAMI:	7.464,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.555,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.388,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.634,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.634,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.817,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.817,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	163
Sueldo:	248.801,10	**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.:**	96.967,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**426.103,51**	
Rem. Imponible 1:	426.103,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	426.103,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	426.103,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.103,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	426.103,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.103,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	426.103,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	419.901,83	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:	51.857,88	0,00
PAMI:	6.592,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.534,94	0,00
ANSSAL:	5.113,24	
Asigs. Familiares:	22.674,70	0,00
Total Contribuciones SS:	90.773,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.871,33
PAMI:	12.783,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.556,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.211,04
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.452,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.452,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.226,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.226,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	426.103,01	**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.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**622.434,31**	
Rem. Imponible 1:	622.433,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	622.433,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	622.433,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.433,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	622.433,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.433,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	622.433,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	615.429,82	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:	76.005,58	0,00
PAMI:	9.662,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.646,64	0,00
ANSSAL:	7.469,20	
Asigs. Familiares:	33.233,21	0,00
Total Contribuciones SS:	133.016,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.467,69
PAMI:	18.673,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.734,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.875,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.876,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.876,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.938,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.938,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	617.800,00		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	1		**Importe Horas Extra:**		4.633,50
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.:**	0,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**268.964,86**	
Rem. Imponible 1:	186.242,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.242,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.242,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	268.964,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.242,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	268.964,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.964,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.173,43	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:	22.745,42	0,00
PAMI:	2.891,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.989,07	0,00
ANSSAL:	3.227,58	
Asigs. Familiares:	9.945,37	0,00
Total Contribuciones SS:	40.798,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.486,70
PAMI:	5.587,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.613,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.687,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.910,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.910,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.455,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.455,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	127
Sueldo:	186.242,70	**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.:**	82.722,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**307.381,81**	
Rem. Imponible 1:	222.712,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.712,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.712,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.381,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.712,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.381,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.381,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.404,40	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:	27.219,94	0,00
PAMI:	3.460,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.380,37	0,00
ANSSAL:	3.688,58	
Asigs. Familiares:	11.901,84	0,00
Total Contribuciones SS:	48.651,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.498,37
PAMI:	6.681,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.844,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.024,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.754,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.754,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.377,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.377,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	70
Sueldo:	222.712,43	**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.:**	84.669,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**103.034,79**	
Rem. Imponible 1:	72.693,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.693,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.693,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	103.034,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.693,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	103.034,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	103.034,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.987,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.643,47	0,00
PAMI:	1.098,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	755,87	0,00
ANSSAL:	1.236,41	
Asigs. Familiares:	3.779,33	0,00
Total Contribuciones SS:	15.513,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.996,30
PAMI:	2.180,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	618,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.795,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.945,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.945,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.472,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.472,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	31
Sueldo:	72.693,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.341,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	Si	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**168.444,92**	
Rem. Imponible 1:	125.105,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.105,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.105,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.444,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.105,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.444,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	168.444,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.921,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.057,31	0,00
PAMI:	1.914,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.316,75	0,00
ANSSAL:	1.516,00	
Asigs. Familiares:	6.583,76	0,00
Total Contribuciones SS:	26.387,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.761,55
PAMI:	3.753,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	758,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.272,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.590,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.590,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.295,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.295,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/ 01		
	-		/ 00		
	-		/ 00		
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**		88
Sueldo:	125.105,04		**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.:**	43.339,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**380.624,51**	
Rem. Imponible 1:	281.214,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.214,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.214,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.623,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.214,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.623,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	380.623,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.211,22	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.865,09	0,00
PAMI:	4.305,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.961,48	0,00
ANSSAL:	4.567,48	
Asigs. Familiares:	14.807,41	0,00
Total Contribuciones SS:	60.506,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.933,64
PAMI:	8.436,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.283,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.653,83
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.269,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.269,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.134,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.134,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	278.978,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.236,40
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.:**	99.409,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00