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

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

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:	**200.493,32**	
Rem. Imponible 1:	151.401,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.401,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.401,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.243,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.401,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.243,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.493,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.397,64	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:	15.551,63	0,00
PAMI:	2.295,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.357,34	0,00
ANSSAL:	1.550,19	
Asigs. Familiares:	6.786,69	0,00
Total Contribuciones SS:	27.541,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.654,15
PAMI:	4.542,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	775,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.971,28
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:	8.784,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.784,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.392,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.392,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.543,76	**Adicionales:**	4.816,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**99.177,00**	
Rem. Imponible 1:	71.764,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.764,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.764,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.177,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.262,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.351,83	0,00
PAMI:	1.085,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,66	0,00
ANSSAL:	1.479,51	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.766,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.786,72
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:	8.383,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.383,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.191,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.191,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.185,35**	
Rem. Imponible 1:	62.799,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.799,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.799,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.765,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.799,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.765,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.185,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.414,22	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:	6.398,91	0,00
PAMI:	944,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,49	0,00
ANSSAL:	1.311,89	
Asigs. Familiares:	2.792,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.006,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.907,93
PAMI:	1.883,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.447,85
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:	7.434,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.434,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.717,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.717,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.757,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.042.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.386,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

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:	**200.493,32**	
Rem. Imponible 1:	151.401,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.401,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.401,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.243,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.401,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.243,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.493,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.397,64	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:	15.551,63	0,00
PAMI:	2.295,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.357,34	0,00
ANSSAL:	1.550,19	
Asigs. Familiares:	6.786,69	0,00
Total Contribuciones SS:	27.541,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.654,15
PAMI:	4.542,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	775,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.971,28
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:	8.784,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.784,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.392,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.392,20

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.543,76	**Adicionales:**	4.816,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**99.177,00**	
Rem. Imponible 1:	71.764,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.764,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.764,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.177,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.262,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.351,83	0,00
PAMI:	1.085,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,66	0,00
ANSSAL:	1.479,51	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.766,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.786,72
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:	8.383,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.383,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.191,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.191,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.185,35**	
Rem. Imponible 1:	62.799,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.799,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.799,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	145.765,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.799,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	145.765,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.185,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.414,22	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:	6.398,91	0,00
PAMI:	944,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	558,49	0,00
ANSSAL:	1.311,89	
Asigs. Familiares:	2.792,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.006,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.907,93
PAMI:	1.883,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	655,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.447,85
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:	7.434,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.434,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.717,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.717,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.757,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.042.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.386,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**143.490,45**	
Rem. Imponible 1:	121.518,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.518,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.518,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.360,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.518,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.360,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.490,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.514,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.333,24	0,00
PAMI:	1.820,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.076,44	0,00
ANSSAL:	1.281,24	
Asigs. Familiares:	5.382,19	0,00
Total Contribuciones SS:	21.893,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.367,03
PAMI:	3.645,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	640,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.653,20
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:	7.260,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.260,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.630,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.630,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.299,00	**Adicionales:**	6.219,45
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.:**	21.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-31314989-2**
Nombre y Apellido: **INES DEL ROSARIO CARRIZO**

seleccionar CUIL: 27-31314989-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.294,41**	
Rem. Imponible 1:	49.989,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	49.989,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	49.989,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	118.059,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	49.989,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	118.059,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.294,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	46.954,40	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:	5.056,99	0,00
PAMI:	746,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	441,37	0,00
ANSSAL:	1.062,53	
Asigs. Familiares:	2.206,86	0,00
Total Contribuciones SS:	9.514,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.498,83
PAMI:	1.499,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	531,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.529,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	121705 - O.S.DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.021,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.021,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.010,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.010,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.989,33	**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.:**	23.305,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35426353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.869,28**	
Rem. Imponible 1:	82.852,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.852,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.852,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.394,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.852,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.394,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.869,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.350,84	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:	8.546,09	0,00
PAMI:	1.261,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	745,90	0,00
ANSSAL:	1.452,55	
Asigs. Familiares:	3.729,49	0,00
Total Contribuciones SS:	15.735,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.113,79
PAMI:	2.485,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	726,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.325,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.231,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.231,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.115,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.115,56

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.852,68	**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.:**	24.016,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**201.425,20**	
Rem. Imponible 1:	152.333,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.333,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.333,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.175,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.333,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.175,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	201.425,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.329,52	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:	15.651,99	0,00
PAMI:	2.310,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.366,10	0,00
ANSSAL:	1.558,58	
Asigs. Familiares:	6.830,49	0,00
Total Contribuciones SS:	27.717,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.756,65
PAMI:	4.570,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.105,94
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:	8.831,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.831,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.415,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.415,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	117.475,64	**Adicionales:**	4.816,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.085,04**	
Rem. Imponible 1:	148.993,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.993,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.993,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	169.835,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.993,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	169.835,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.085,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.989,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.292,25	0,00
PAMI:	2.257,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.334,70	0,00
ANSSAL:	1.528,52	
Asigs. Familiares:	6.673,50	0,00
Total Contribuciones SS:	27.086,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.389,23
PAMI:	4.469,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	764,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.623,28
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:	8.661,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.661,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.330,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.330,79

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.543,76	**Adicionales:**	2.408,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **23-28880127-4**
Nombre y Apellido: **DELGADILLO GABRIELA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-28880127-4

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:	**200.837,36**	
Rem. Imponible 1:	151.745,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	151.745,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	151.745,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.587,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	151.745,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.587,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.837,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.741,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.588,68	0,00
PAMI:	2.301,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.360,57	0,00
ANSSAL:	1.553,29	
Asigs. Familiares:	6.802,86	0,00
Total Contribuciones SS:	27.606,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.691,99
PAMI:	4.552,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	776,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.020,99
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:	8.801,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.801,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.400,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.400,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.543,76	**Adicionales:**	5.160,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **23-30696551-4**
Nombre y Apellido: **DI DIO SANDRA VERONICA**

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**106.922,44**	
Rem. Imponible 1:	79.509,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.509,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.509,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.135,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.509,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.135,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	106.922,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.007,60	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:	8.186,02	0,00
PAMI:	1.208,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	714,47	0,00
ANSSAL:	1.549,22	
Asigs. Familiares:	3.572,36	0,00
Total Contribuciones SS:	15.230,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.746,04
PAMI:	2.385,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	774,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.905,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.778,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.778,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.389,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.389,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.425,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**101.253,48**	
Rem. Imponible 1:	73.840,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.840,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.840,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	168.542,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.840,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	168.542,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.253,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.338,64	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:	7.575,47	0,00
PAMI:	1.118,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	661,18	0,00
ANSSAL:	1.516,89	
Asigs. Familiares:	3.305,92	0,00
Total Contribuciones SS:	14.177,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.122,45
PAMI:	2.215,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	758,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.096,10
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:	8.595,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.595,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.297,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.297,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	2.076,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-27094118-5**
Nombre y Apellido: **DAVID FERNANDO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-27094118-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**177.468,54**	
Rem. Imponible 1:	130.201,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.201,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.201,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.348,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.201,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.348,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	177.468,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	123.431,05	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:	13.293,52	0,00
PAMI:	1.962,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.160,25	0,00
ANSSAL:	1.353,14	
Asigs. Familiares:	5.801,26	0,00
Total Contribuciones SS:	23.570,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.322,14
PAMI:	3.906,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	676,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.904,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.667,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.667,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.833,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.833,89

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.857,33	**Adicionales:**	4.323,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.020.50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.267,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-24341124-1**
Nombre y Apellido: **ECHEVARRIETA BETANIA ELIZABETH**

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

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:	**100.734,36**	
Rem. Imponible 1:	73.321,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.321,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.321,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.504,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.321,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.504,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.734,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.819,52	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:	7.519,56	0,00
PAMI:	1.110,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	656,30	0,00
ANSSAL:	1.507,54	
Asigs. Familiares:	3.281,52	0,00
Total Contribuciones SS:	14.075,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.065,35
PAMI:	2.199,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	753,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.018,76
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:	8.542,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.542,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.271,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.271,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.557,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-22112249-7**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES ELMAZ OLEXEN**

seleccionar CUIL: 20-22112249-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.863,42**	
Rem. Imponible 1:	141.901,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.901,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.901,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.743,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.901,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.743,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.863,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.897,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.528,49	0,00
PAMI:	2.144,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.268,04	0,00
ANSSAL:	1.464,69	
Asigs. Familiares:	6.340,19	0,00
Total Contribuciones SS:	25.746,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.609,16
PAMI:	4.257,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	732,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.598,55
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:	8.299,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.299,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.149,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.149,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	6.192,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	21.028.70

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.962,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**194.730,44**	
Rem. Imponible 1:	145.638,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.638,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.638,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.480,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.638,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.480,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	194.730,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.634,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.930,96	0,00
PAMI:	2.204,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.303,17	0,00
ANSSAL:	1.498,32	
Asigs. Familiares:	6.515,83	0,00
Total Contribuciones SS:	26.452,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.020,23
PAMI:	4.369,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	749,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.138,54
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:	8.490,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.490,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.245,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.245,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	917,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**187.609,48**	
Rem. Imponible 1:	138.517,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.517,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.517,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	159.359,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.517,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	159.359,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.609,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	131.513,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.164,04	0,00
PAMI:	2.091,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.236,23	0,00
ANSSAL:	1.434,24	
Asigs. Familiares:	6.181,15	0,00
Total Contribuciones SS:	25.106,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.236,92
PAMI:	4.155,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	717,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.109,56
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:	8.127,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.127,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.063,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.063,67

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.559,04	**Adicionales:**	917,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-31243909-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRA SOLEDAD JAQUELINE GOMEZ**

seleccionar CUIL: 27-31243909-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.890,62**	
Rem. Imponible 1:	80.477,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.477,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.477,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.103,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.477,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.103,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.890,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.975,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.290,29	0,00
PAMI:	1.223,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	723,57	0,00
ANSSAL:	1.557,93	
Asigs. Familiares:	3.617,86	0,00
Total Contribuciones SS:	15.413,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.852,54
PAMI:	2.414,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.045,84
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:	8.828,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.828,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.414,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.414,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.393,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-37894188-7**
Nombre y Apellido: **BARBARA DAIANA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

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:	**102.980,54**	
Rem. Imponible 1:	72.847,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.847,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.847,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.588,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.847,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.588,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.980,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.345,70	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:	7.468,53	0,00
PAMI:	1.102,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	651,85	0,00
ANSSAL:	1.490,30	
Asigs. Familiares:	3.259,25	0,00
Total Contribuciones SS:	13.972,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.013,23
PAMI:	2.185,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.943,81
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:	8.445,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.445,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.222,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.222,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.648,18	**Adicionales:**	115,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.133,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**198.629,56**	
Rem. Imponible 1:	149.537,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.537,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.537,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.379,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.537,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.379,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.629,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.533,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.350,90	0,00
PAMI:	2.266,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.339,82	0,00
ANSSAL:	1.533,42	
Asigs. Familiares:	6.699,09	0,00
Total Contribuciones SS:	27.189,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.449,13
PAMI:	4.486,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	766,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.701,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.689,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.689,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.344,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.344,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	4.816,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-31634961-2**
Nombre y Apellido: **MIRTA SOLEDAD IBARRA**

seleccionar CUIL: 27-31634961-2

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:	**99.177,00**	
Rem. Imponible 1:	71.764,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.764,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.764,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.177,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.262,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.351,83	0,00
PAMI:	1.085,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,66	0,00
ANSSAL:	1.479,51	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.766,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.786,72
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:	8.383,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.383,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.191,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.191,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42960604-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**99.177,00**	
Rem. Imponible 1:	71.764,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.764,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.764,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.764,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.177,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.262,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.351,83	0,00
PAMI:	1.085,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	641,66	0,00
ANSSAL:	1.479,51	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	13.766,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.894,04
PAMI:	2.152,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	739,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.786,72
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:	8.383,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.383,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.191,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.191,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-38861742-5**
Nombre y Apellido: **URSULA ALEJANDRA LACREU**

seleccionar CUIL: 27-38861742-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**102.081,54**	
Rem. Imponible 1:	74.668,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.668,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.668,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.294,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.668,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.294,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	102.081,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.166,70	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:	7.664,65	0,00
PAMI:	1.131,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	668,97	0,00
ANSSAL:	1.505,65	
Asigs. Familiares:	3.344,83	0,00
Total Contribuciones SS:	14.315,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.213,54
PAMI:	2.240,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	752,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.206,43
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:	8.532,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.532,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.266,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.266,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.584,54	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.388,28**	
Rem. Imponible 1:	72.975,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.975,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.975,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.812,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.975,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.812,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.388,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.473,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.482,29	0,00
PAMI:	1.104,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	653,05	0,00
ANSSAL:	1.501,31	
Asigs. Familiares:	3.265,25	0,00
Total Contribuciones SS:	14.006,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.027,28
PAMI:	2.189,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	750,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.967,20
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:	8.507,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.507,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.253,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.253,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.211,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**100.145,18**	
Rem. Imponible 1:	72.732,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.732,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.732,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.358,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.732,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.358,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.145,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.230,34	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:	7.456,11	0,00
PAMI:	1.100,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	650,77	0,00
ANSSAL:	1.488,22	
Asigs. Familiares:	3.253,83	0,00
Total Contribuciones SS:	13.949,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.000,54
PAMI:	2.181,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	744,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.926,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.433,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.433,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.216,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.216,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.648,18	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **20-38396415-7**
Nombre y Apellido: **DIEGO NICOLAS MANSILLA**

seleccionar CUIL: 20-38396415-7

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:	**98.456,54**	
Rem. Imponible 1:	72.070,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.070,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.070,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.594,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.070,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.594,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.456,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	68.685,41	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:	7.397,42	0,00
PAMI:	1.092,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	645,64	0,00
ANSSAL:	1.400,35	
Asigs. Familiares:	3.228,21	0,00
Total Contribuciones SS:	13.763,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.927,76
PAMI:	2.162,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	700,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.790,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.935,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.935,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.967,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.967,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.470,95	**Adicionales:**	557,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.042.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.386,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**203.245,64**	
Rem. Imponible 1:	154.153,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.153,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.153,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.995,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.153,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.995,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	203.245,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.149,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.848,05	0,00
PAMI:	2.339,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.383,21	0,00
ANSSAL:	1.574,96	
Asigs. Familiares:	6.916,05	0,00
Total Contribuciones SS:	28.061,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.956,90
PAMI:	4.624,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.368,99
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:	8.924,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.924,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.462,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.462,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.543,76	**Adicionales:**	7.568,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-94345560-6**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA SANDRA MABEL**

seleccionar CUIL: 27-94345560-6

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:	**179.065,56**	
Rem. Imponible 1:	131.798,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.798,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.798,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	151.945,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.798,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	151.945,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.065,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.028,07	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:	13.465,52	0,00
PAMI:	1.987,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.175,26	0,00
ANSSAL:	1.367,51	
Asigs. Familiares:	5.876,32	0,00
Total Contribuciones SS:	23.872,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.497,81
PAMI:	3.953,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	683,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.135,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.749,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.749,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.874,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.874,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.789,21	**Adicionales:**	4.988,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	15.020.50

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.267,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-27990517-8**
Nombre y Apellido: **LAURA PETRONA MORE**

seleccionar CUIL: 27-27990517-8

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: 19 - ILT días 11 y siguientes
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**179.123,00**	
Rem. Imponible 1:	144.721,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.721,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.721,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	165.563,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.721,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	165.563,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	179.123,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.717,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.832,16	0,00
PAMI:	2.189,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.294,54	0,00
ANSSAL:	1.490,07	
Asigs. Familiares:	6.472,71	0,00
Total Contribuciones SS:	26.279,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.919,31
PAMI:	4.341,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	745,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.005,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.443,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.443,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.221,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.221,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	10
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	20
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	34.402,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42459537-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 10 - Licencia por excedencia
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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 10 - Licencia por excedencia / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

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

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**198.429,08**	
Rem. Imponible 1:	149.337,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.337,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.337,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.179,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.337,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.179,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.429,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.333,40	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:	15.329,31	0,00
PAMI:	2.263,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.337,93	0,00
ANSSAL:	1.531,61	
Asigs. Familiares:	6.689,67	0,00
Total Contribuciones SS:	27.151,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.427,08
PAMI:	4.480,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	765,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.673,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.679,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.679,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.339,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.339,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.543,76	**Adicionales:**	2.752,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.973,60**	
Rem. Imponible 1:	149.881,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.881,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.881,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.723,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.881,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.723,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.973,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.877,92	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:	15.387,95	0,00
PAMI:	2.271,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.343,05	0,00
ANSSAL:	1.536,51	
Asigs. Familiares:	6.715,26	0,00
Total Contribuciones SS:	27.254,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.486,98
PAMI:	4.496,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	768,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.751,69
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:	8.706,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.706,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.353,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.353,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	5.160,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**98.867,15**	
Rem. Imponible 1:	72.481,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.481,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.481,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	155.447,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.481,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	155.447,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	98.867,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.096,02	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:	7.441,64	0,00
PAMI:	1.098,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	649,50	0,00
ANSSAL:	1.399,02	
Asigs. Familiares:	3.247,51	0,00
Total Contribuciones SS:	13.836,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.972,92
PAMI:	2.174,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	699,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.846,86
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:	7.927,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.927,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.963,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.963,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.439,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.042.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.386,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-38554788-4**
Nombre y Apellido: **SABINA ALEJANDRA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-38554788-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**172.932,58**	
Rem. Imponible 1:	126.100,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.100,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.100,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.942,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.100,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.942,58	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.932,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.096,90	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:	12.826,74	0,00
PAMI:	1.893,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.119,51	0,00
ANSSAL:	1.322,48	
Asigs. Familiares:	5.597,55	0,00
Total Contribuciones SS:	22.759,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.871,06
PAMI:	3.783,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	661,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.315,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.494,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.494,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.747,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.747,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	2.408,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	9.012.30

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.832,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.745,08**	
Rem. Imponible 1:	143.933,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.933,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.933,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.775,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.933,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.775,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.745,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	136.929,40	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:	14.747,30	0,00
PAMI:	2.177,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.287,14	0,00
ANSSAL:	1.482,98	
Asigs. Familiares:	6.435,68	0,00
Total Contribuciones SS:	26.130,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.832,64
PAMI:	4.317,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	741,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.892,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.403,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.403,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.201,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.201,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.662,72	**Adicionales:**	229,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	51.812,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-41201753-1**
Nombre y Apellido: **MELANIE MICAELA ROMERO**

seleccionar CUIL: 27-41201753-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.806,93**	
Rem. Imponible 1:	52.420,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.420,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.420,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	125.008,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.420,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	125.008,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.806,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	49.035,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.281,16	0,00
PAMI:	779,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	460,94	0,00
ANSSAL:	1.125,08	
Asigs. Familiares:	2.304,68	0,00
Total Contribuciones SS:	9.951,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.766,30
PAMI:	1.572,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	562,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.901,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.375,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.375,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.187,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.187,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.267,40	**Adicionales:**	111,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	7.042.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.386,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-32905583-9**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ALEJANDRA ROSAS**

seleccionar CUIL: 27-32905583-9

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:	**225.800,32**	
Rem. Imponible 1:	165.828,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.828,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.828,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	186.670,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.828,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	186.670,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.800,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.824,64	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:	17.105,41	0,00
PAMI:	2.525,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.492,95	0,00
ANSSAL:	1.680,03	
Asigs. Familiares:	7.464,76	0,00
Total Contribuciones SS:	30.268,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.241,12
PAMI:	4.974,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	840,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.055,99
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:	9.520,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.520,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.760,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.760,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	126.481,56	**Adicionales:**	9.305,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.972,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-31965813-6**
Nombre y Apellido: **ROMINA ISABEL ROSAS**

seleccionar CUIL: 27-31965813-6

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**166.465,51**	
Rem. Imponible 1:	139.052,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.052,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.052,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	231.678,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.052,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	231.678,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.465,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.550,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	14.598,81	0,00
PAMI:	2.155,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.274,18	0,00
ANSSAL:	2.085,11	
Asigs. Familiares:	6.370,88	0,00
Total Contribuciones SS:	26.484,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.295,78
PAMI:	4.171,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.042,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.509,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.815,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.815,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.907,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.907,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.968,51	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-40657549-2**
Nombre y Apellido: **CAMILA DEL ROSARIO RUIZ**

seleccionar CUIL: 27-40657549-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 10 - Licencia por excedencia
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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 10 - Licencia por excedencia / 01
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	0.00

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

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**109.761,77**	
Rem. Imponible 1:	83.028,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.028,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.028,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.299,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.028,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.299,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.761,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.526,21	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:	8.564,97	0,00
PAMI:	1.264,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	747,55	0,00
ANSSAL:	1.577,70	
Asigs. Familiares:	3.737,73	0,00
Total Contribuciones SS:	15.892,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.133,09
PAMI:	2.490,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	788,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.412,78
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:	8.940,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.940,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.470,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.470,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.298,16	**Adicionales:**	115,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	13.614.53

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.733,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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

seleccionar CUIL: 23-30348264-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**100.388,28**	
Rem. Imponible 1:	72.975,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.975,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.975,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	166.812,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.975,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	166.812,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.388,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.473,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.482,29	0,00
PAMI:	1.104,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	653,05	0,00
ANSSAL:	1.501,31	
Asigs. Familiares:	3.265,25	0,00
Total Contribuciones SS:	14.006,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.027,28
PAMI:	2.189,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	750,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.967,20
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:	8.507,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.507,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.253,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.253,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.680,00	**Adicionales:**	1.211,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-35982910-3**
Nombre y Apellido: **MARIA DE LOS MILAGROS SORIA**

seleccionar CUIL: 27-35982910-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**105.954,26**	
Rem. Imponible 1:	78.541,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.541,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.541,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.167,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.541,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.167,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.954,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.039,42	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:	8.081,75	0,00
PAMI:	1.193,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	705,37	0,00
ANSSAL:	1.540,51	
Asigs. Familiares:	3.526,85	0,00
Total Contribuciones SS:	15.047,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.639,54
PAMI:	2.356,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	770,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.766,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.729,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.729,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.364,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.364,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	64.457,26	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-38633999-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDA AILEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-38633999-1

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:	**110.795,16**	
Rem. Imponible 1:	83.382,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.382,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.382,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.008,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.382,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.008,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	110.795,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.880,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.603,11	0,00
PAMI:	1.270,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	750,88	0,00
ANSSAL:	1.584,07	
Asigs. Familiares:	3.754,38	0,00
Total Contribuciones SS:	15.962,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.172,04
PAMI:	2.501,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	792,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.465,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.976,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.976,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.488,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.488,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.298,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	14.084.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.413,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

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:	**195.877,24**	
Rem. Imponible 1:	146.785,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.785,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.785,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	167.627,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.785,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	167.627,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.877,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.781,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.054,47	0,00
PAMI:	2.222,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.313,95	0,00
ANSSAL:	1.508,65	
Asigs. Familiares:	6.569,73	0,00
Total Contribuciones SS:	26.669,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.146,38
PAMI:	4.403,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	754,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.304,26
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:	8.548,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.548,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.274,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.274,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	2.064,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 29 de septiembre de 2023

Declaración Jurada para Período 08/2023

CUIL: **27-93115625-5**
Nombre y Apellido: **ROSENDA ZENTENO RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-93115625-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**202.414,00**	
Rem. Imponible 1:	153.322,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.322,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.322,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	174.164,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.322,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	174.164,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	202.414,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	146.318,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.758,48	0,00
PAMI:	2.326,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.375,39	0,00
ANSSAL:	1.567,48	
Asigs. Familiares:	6.876,96	0,00
Total Contribuciones SS:	27.904,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.865,42
PAMI:	4.599,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	783,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.248,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.882,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.882,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.441,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.441,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00	**Adicionales:**	8.601,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0.00	**Premios:**	30.041.00

Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.092,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00