CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**459.003,05**	
Rem. Imponible 1:	323.349,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.349,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.349,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.002,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.349,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.002,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.002,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	319.688,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.481,49	0,00
PAMI:	5.019,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.452,63	0,00
ANSSAL:	5.508,03	
Asigs. Familiares:	17.263,16	0,00
Total Contribuciones SS:	70.724,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.568,41
PAMI:	9.700,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.754,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.022,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.032,13		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	11.016,07
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	22.032,13	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	11.016,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	135
Sueldo:	321.150,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.199,08
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.:**	135.653,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.810,08**	
Rem. Imponible 1:	131.732,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.732,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.732,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.809,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.732,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.809,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.809,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.753,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.777,56	0,00
PAMI:	2.005,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.379,74	0,00
ANSSAL:	1.708,29	
Asigs. Familiares:	6.898,69	0,00
Total Contribuciones SS:	27.770,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.490,62
PAMI:	3.951,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	854,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.296,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.680,28		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.840,14
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.840,14
Total Contribución OS:	9.680,28		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	115
Sueldo:	131.732,91	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.077,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-23672617-8**
Nombre y Apellido: **PABLO ANTONIO CHASAMPI**

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**16.202,55**	
Rem. Imponible 1:	11.229,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.229,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.229,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	60.679,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	11.229,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	60.679,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	16.202,32	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:	1.386,83	0,00
PAMI:	176,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	121,28	0,00
ANSSAL:	546,12	
Asigs. Familiares:	606,39	0,00
Total Contribuciones SS:	2.836,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.235,23
PAMI:	336,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	273,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.845,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.094,66		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.547,33
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.094,66	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.547,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 04		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	8
Sueldo:	11.229,38	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.:	4.973,17
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**262.957,40**	
Rem. Imponible 1:	185.482,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	185.482,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	185.482,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.956,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	185.482,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.956,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.956,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.060,42	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:	22.484,46	0,00
PAMI:	2.858,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.966,25	0,00
ANSSAL:	2.366,61	
Asigs. Familiares:	9.831,26	0,00
Total Contribuciones SS:	39.506,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.403,09
PAMI:	5.564,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.183,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.150,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.410,79		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.705,39
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.410,79	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.705,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	71
Sueldo:	185.482,67	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.:	77.474,73
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**217.205,95**	
Rem. Imponible 1:	150.719,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.719,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.719,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.205,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.719,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.205,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	217.205,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.715,51	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:	17.748,87	0,00
PAMI:	2.256,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.552,13	0,00
ANSSAL:	1.954,85	
Asigs. Familiares:	7.760,64	0,00
Total Contribuciones SS:	31.272,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.579,11
PAMI:	4.521,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	977,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.078,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	11.077,46		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	5.538,73
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	5.538,73
Total Contribución OS:	11.077,46		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	127
Sueldo:	150.719,19	**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.:**	66.486,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**665.600,72**	
Rem. Imponible 1:	665.600,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	665.600,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	665.600,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	665.600,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	665.600,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	665.600,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	665.600,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	658.596,32	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:	81.336,65	0,00
PAMI:	10.339,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.112,84	0,00
ANSSAL:	7.987,20	
Asigs. Familiares:	35.564,20	0,00
Total Contribuciones SS:	142.340,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	73.216,00
PAMI:	19.968,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.993,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	97.177,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	31.948,80		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	15.974,40
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	31.948,80	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	15.974,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	665.600,00	**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.:**	0,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-33386267-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.738,50**	
Rem. Imponible 1:	250.651,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.651,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.651,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.737,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.651,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.737,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.737,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.648,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.090,54	0,00
PAMI:	3.825,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.631,40	0,00
ANSSAL:	4.064,85	
Asigs. Familiares:	13.157,00	0,00
Total Contribuciones SS:	53.769,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.571,69
PAMI:	7.519,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.032,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.123,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	16.259,41		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	8.129,70
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	8.129,70
Total Contribución OS:	16.259,41		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.651,74	**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.:**	88.086,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**306.992,22**	
Rem. Imponible 1:	215.926,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.926,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.926,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.991,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.926,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.991,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.991,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.538,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.372,05	0,00
PAMI:	3.352,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.306,22	0,00
ANSSAL:	2.762,93	
Asigs. Familiares:	11.531,10	0,00
Total Contribuciones SS:	46.324,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.751,91
PAMI:	6.477,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.381,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.611,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	15.656,59		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	7.828,29
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	7.828,29
Total Contribución OS:	15.656,59		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	82
Sueldo:	215.926,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.065,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

Cónyuge: Si
Hijos: 02
Trabajador en CCT : Si
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**352.856,63**	
Rem. Imponible 1:	244.891,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.891,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.891,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	352.856,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.891,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	352.856,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.856,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.887,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.379,16	0,00
PAMI:	3.734,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.569,19	0,00
ANSSAL:	3.175,70	
Asigs. Familiares:	12.845,95	0,00
Total Contribuciones SS:	51.704,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.938,08
PAMI:	7.346,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.587,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.872,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	17.995,66		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	8.997,83
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	8.997,83
Total Contribución OS:	17.995,66		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	223
Sueldo:	244.891,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.965,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**469.379,43**	
Rem. Imponible 1:	439.379,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	439.379,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	439.379,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	439.379,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	439.379,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	439.379,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	439.379,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	433.177,82	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:	53.497,46	0,00
PAMI:	6.800,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.678,32	0,00
ANSSAL:	5.272,55	
Asigs. Familiares:	23.391,60	0,00
Total Contribuciones SS:	93.640,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.331,69
PAMI:	13.181,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.636,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.149,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.090,19		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	10.545,10
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	10.545,10
Total Contribución OS:	21.090,19		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	403.100,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	36.279,00
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.:**	0,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	30.000,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**762.029,07**	
Rem. Imponible 1:	762.028,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	762.028,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	762.028,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	762.028,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	762.028,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	762.028,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.028,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	755.024,56	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:	93.245,53	0,00
PAMI:	11.853,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.154,27	0,00
ANSSAL:	9.144,34	
Asigs. Familiares:	40.771,33	0,00
Total Contribuciones SS:	163.169,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.823,11
PAMI:	22.860,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.572,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	111.256,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	36.577,36		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	18.288,68
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	36.577,36	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	18.288,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
-	- / 00		
-	- / 00		
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	706.426,24	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	9	Importe Horas Extra:	55.602,00
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.:	0,83
Rectif. remuneración:	0,00	Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.510,89**	
Rem. Imponible 1:	175.987,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.987,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.987,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.509,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.987,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.509,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.509,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	174.263,42	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:	21.521,53	0,00
PAMI:	2.735,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.882,04	0,00
ANSSAL:	3.042,12	
Asigs. Familiares:	9.410,22	0,00
Total Contribuciones SS:	38.591,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.358,66
PAMI:	5.279,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.521,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.159,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	12.168,48		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.084,24
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.084,24
Total Contribución OS:	12.168,48		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	132
Sueldo:	174.251,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	1.736,12
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.:**	77.523,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

Cónyuge: No
Tipo de Empleador: 4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
Hijos: 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:	**321.361,45**	
Rem. Imponible 1:	226.702,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	226.702,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	226.702,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.360,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	226.702,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.360,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.360,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.394,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.712,78	0,00
PAMI:	3.523,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.423,47	0,00
ANSSAL:	3.856,33	
Asigs. Familiares:	12.117,33	0,00
Total Contribuciones SS:	49.632,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.937,33
PAMI:	6.801,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.928,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.666,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.425,31		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	7.712,65
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	7.712,65
Total Contribución OS:	15.425,31		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	96
Sueldo:	226.702,97	**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.:**	94.658,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.482,70**	
Rem. Imponible 1:	88.229,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.229,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.229,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	124.482,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.229,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	124.482,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.482,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.613,25	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:	10.573,24	0,00
PAMI:	1.344,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	924,62	0,00
ANSSAL:	1.493,79	
Asigs. Familiares:	4.623,12	0,00
Total Contribuciones SS:	18.958,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.705,19
PAMI:	2.646,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	746,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.098,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	5.975,14		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	2.987,57
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	2.987,57
Total Contribución OS:	5.975,14		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	40
Sueldo:	88.229,02	**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.:**	36.253,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**361.734,96**	
Rem. Imponible 1:	266.877,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.877,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.877,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.734,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.877,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.734,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.734,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.873,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.094,43	0,00
PAMI:	4.080,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.806,64	0,00
ANSSAL:	4.340,82	
Asigs. Familiares:	14.033,19	0,00
Total Contribuciones SS:	57.355,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.356,53
PAMI:	8.006,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.170,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.533,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	17.363,27		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	8.681,64
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	8.681,64
Total Contribución OS:	17.363,27		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.404,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.472,81
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.:**	94.857,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00

CUIT:	30-60233073-3	**Período:**	09/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	CAQUERO S A				miércoles, 08 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 09/2023

CUIL: **20-22867474-6**
Nombre y Apellido: **FABIAN EMILIO MANTZ**

seleccionar CUIL: 20-22867474-6

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:	**190.039,59**	
Rem. Imponible 1:	131.475,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.475,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.475,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	190.038,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.475,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	190.038,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.038,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.043,40	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:	14.005,67	0,00
PAMI:	2.067,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.222,41	0,00
ANSSAL:	1.710,35	
Asigs. Familiares:	6.112,04	0,00
Total Contribuciones SS:	25.118,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.462,36
PAMI:	3.944,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	855,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.261,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	9.691,98		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.845,99
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.845,99
Total Contribución OS:	9.691,98		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	57
Sueldo:	131.475,97	**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.:**	58.563,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Asignación No Remunerativa Dec. 438/2023:**	0,00