CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**246.117,48**	
Rem. Imponible 1:	159.184,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.184,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.184,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.867,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.184,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.867,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.117,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.180,80	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:	16.389,87	0,00
PAMI:	2.419,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,50	0,00
ANSSAL:	1.915,81	
Asigs. Familiares:	7.152,50	0,00
Total Contribuciones SS:	29.308,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.510,29
PAMI:	4.775,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.243,72
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:	10.856,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.856,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.428,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.428,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.326,92	**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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**127.587,92**	
Rem. Imponible 1:	88.861,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.861,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.861,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.263,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.861,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.263,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.587,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.360,08	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:	9.193,28	0,00
PAMI:	1.357,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	802,38	0,00
ANSSAL:	1.802,38	
Asigs. Familiares:	4.011,92	0,00
Total Contribuciones SS:	17.167,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.774,81
PAMI:	2.665,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.341,86
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:	10.213,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.213,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.106,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.106,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.861,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43053956-7**
Nombre y Apellido: **BENITEZ AXEL DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-43053956-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.517,16**	
Rem. Imponible 1:	68.367,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.367,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.367,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.498,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.367,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.498,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.517,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.982,42	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:	6.998,61	0,00
PAMI:	1.033,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	610,83	0,00
ANSSAL:	1.543,48	
Asigs. Familiares:	3.054,17	0,00
Total Contribuciones SS:	13.240,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.520,43
PAMI:	2.051,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	771,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.343,20
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:	8.746,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.746,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.373,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.373,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.325,53	**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.:**	39.149,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**107.948,96**	
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:	177.929,92	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:	177.929,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.948,96	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:	1.601,37	
Asigs. Familiares:	2.792,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.295,93	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:	800,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.592,59
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:	9.074,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,21

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.:**	45.149,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-44677445-0**
Nombre y Apellido: **MIRKO SHARIF CACERES**

seleccionar CUIL: 20-44677445-0

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:	**97.063,47**	
Rem. Imponible 1:	55.868,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.868,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.868,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.068,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.868,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.068,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.063,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.483,73	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:	5.652,50	0,00
PAMI:	834,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,35	0,00
ANSSAL:	1.476,62	
Asigs. Familiares:	2.466,74	0,00
Total Contribuciones SS:	10.923,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.145,57
PAMI:	1.676,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.559,95
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:	8.367,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.367,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.183,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.183,76

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:**	111,51
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.:**	41.194,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**266.670,04**	
Rem. Imponible 1:	167.217,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.217,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.217,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.900,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.217,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.900,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.670,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.213,36	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:	17.254,98	0,00
PAMI:	2.547,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.506,01	0,00
ANSSAL:	1.988,10	
Asigs. Familiares:	7.530,03	0,00
Total Contribuciones SS:	30.826,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.393,87
PAMI:	5.016,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.404,43
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:	11.265,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.265,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.632,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.632,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.514,64	**Adicionales:**	11.425,35
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	7.236,05
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.:**	99.453,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-46352702-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA TAMARA CARRIZO**

seleccionar CUIL: 23-46352702-4

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:	**92.467,74**	
Rem. Imponible 1:	50.290,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.290,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.290,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.131,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.290,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.131,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.467,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.139,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.076,89	0,00
PAMI:	749,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,11	0,00
ANSSAL:	1.351,18	
Asigs. Familiares:	2.215,54	0,00
Total Contribuciones SS:	9.836,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.531,99
PAMI:	1.508,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	675,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.716,31
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:	7.656,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.656,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.828,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.828,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.290,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.176,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35426353-5

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:	**37.416,40**	
Rem. Imponible 1:	23.072,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.072,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.072,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.832,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.072,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.832,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.416,40	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:	2.484,85	0,00
PAMI:	366,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	216,88	0,00
ANSSAL:	673,50	
Asigs. Familiares:	1.084,38	0,00
Total Contribuciones SS:	4.826,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.537,92
PAMI:	692,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.566,83
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:	3.816,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.816,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.908,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.908,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.072,00	**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.:**	14.344,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**287.920,80**	
Rem. Imponible 1:	200.987,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.987,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.987,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.670,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.987,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.670,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.920,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.984,12	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:	20.892,09	0,00
PAMI:	3.084,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.823,45	0,00
ANSSAL:	2.292,04	
Asigs. Familiares:	9.117,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.209,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.108,66
PAMI:	6.029,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.146,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.284,31
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:	12.988,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.988,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.494,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.494,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.130,24	**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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**225.347,43**	
Rem. Imponible 1:	141.133,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.133,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.133,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.427,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.133,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.427,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.347,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.363,64	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:	14.470,96	0,00
PAMI:	2.136,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,02	0,00
ANSSAL:	1.740,85	
Asigs. Familiares:	6.315,09	0,00
Total Contribuciones SS:	25.926,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.524,72
PAMI:	4.234,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	870,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.629,16
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:	9.864,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.864,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.932,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.932,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.216,73	**Adicionales:**	2.660,58
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	7.236,05
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.:**	84.213,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-34321207-1**
Nombre y Apellido: **PABLO GERMAN CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-34321207-1

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:	**148.036,48**	
Rem. Imponible 1:	107.400,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.400,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.400,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.886,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.400,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.886,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.036,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.898,64	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:	11.189,88	0,00
PAMI:	1.651,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	976,65	0,00
ANSSAL:	1.987,98	
Asigs. Familiares:	4.883,24	0,00
Total Contribuciones SS:	20.689,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.814,05
PAMI:	3.222,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	993,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.030,05
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:	11.265,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.265,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.632,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.632,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.316,48	**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.:**	40.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**236.814,60**	
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:	203.564,60	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:	203.564,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.814,60	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:	1.832,08	
Asigs. Familiares:	6.715,26	0,00
Total Contribuciones SS:	27.550,10	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:	916,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.899,47
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:	10.381,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.381,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.190,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.190,90

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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

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:	**185.218,40**	
Rem. Imponible 1:	138.582,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.582,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.582,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.068,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.582,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.068,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.218,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.080,56	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:	14.548,18	0,00
PAMI:	2.147,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.269,76	0,00
ANSSAL:	2.376,62	
Asigs. Familiares:	6.348,79	0,00
Total Contribuciones SS:	26.691,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.244,06
PAMI:	4.157,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.188,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.589,84
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:	13.467,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.467,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.733,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.733,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.498,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**123.817,40**	
Rem. Imponible 1:	77.181,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.181,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.181,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.743,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.181,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.743,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.817,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.679,56	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:	7.935,29	0,00
PAMI:	1.171,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,59	0,00
ANSSAL:	1.842,69	
Asigs. Familiares:	3.462,94	0,00
Total Contribuciones SS:	15.105,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.489,95
PAMI:	2.315,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.726,74
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:	10.441,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.441,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.220,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.220,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**165.938,42**	
Rem. Imponible 1:	95.322,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.322,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.322,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.668,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.322,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.668,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.938,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.719,08	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:	9.662,74	0,00
PAMI:	1.426,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	843,36	0,00
ANSSAL:	1.266,02	
Asigs. Familiares:	4.216,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.415,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.485,42
PAMI:	2.859,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	633,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.978,09
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:	7.174,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.174,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.587,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.587,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.744,00	**Adicionales:**	3.578,02
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.:**	70.616,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

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:	**124.411,92**	
Rem. Imponible 1:	77.775,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.775,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.775,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.819,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.775,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.819,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.411,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.274,08	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:	7.999,32	0,00
PAMI:	1.180,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	698,18	0,00
ANSSAL:	1.843,37	
Asigs. Familiares:	3.490,88	0,00
Total Contribuciones SS:	15.212,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.555,35
PAMI:	2.333,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.810,32
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:	10.445,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.445,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.222,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.222,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.134,56	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 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:	**215.510,80**	
Rem. Imponible 1:	145.867,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.867,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.867,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.550,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.867,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.550,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.510,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.864,12	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:	14.955,67	0,00
PAMI:	2.207,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.305,32	0,00
ANSSAL:	1.795,96	
Asigs. Familiares:	6.526,61	0,00
Total Contribuciones SS:	26.791,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.045,46
PAMI:	4.376,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	897,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.319,47
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:	10.177,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.177,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.088,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.088,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	13		
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	23		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00			**Adicionales:**	1.146,80
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.:**	69.643,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**149.581,92**	
Rem. Imponible 1:	102.945,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.945,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.945,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.431,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.945,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.431,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.581,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.444,08	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:	10.710,13	0,00
PAMI:	1.581,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,77	0,00
ANSSAL:	2.055,89	
Asigs. Familiares:	4.673,87	0,00
Total Contribuciones SS:	19.955,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.324,05
PAMI:	3.088,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.027,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.440,37
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:	11.650,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.650,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.825,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.825,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.861,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32470845-7

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:	**230.469,43**	
Rem. Imponible 1:	144.866,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.866,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.866,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.549,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.866,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.549,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.469,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.862,75	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:	14.847,82	0,00
PAMI:	2.192,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.295,91	0,00
ANSSAL:	1.786,94	
Asigs. Familiares:	6.479,55	0,00
Total Contribuciones SS:	26.602,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.935,31
PAMI:	4.345,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	893,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.174,77
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:	10.126,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.126,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.063,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.063,01

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:**	1.146,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.039,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-31166762-4**
Nombre y Apellido: **YESICA JIMENA FLORENTIN**

seleccionar CUIL: 27-31166762-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.740,92**	
Rem. Imponible 1:	75.104,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.104,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.104,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.590,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.104,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.590,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.740,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.603,08	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:	7.711,65	0,00
PAMI:	1.138,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,07	0,00
ANSSAL:	1.805,32	
Asigs. Familiares:	3.365,34	0,00
Total Contribuciones SS:	14.693,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.261,54
PAMI:	2.253,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.417,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.230,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.230,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.115,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.115,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38012894-8**
Nombre y Apellido: **ERICA YANINA GODOY**

seleccionar CUIL: 27-38012894-8

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:	**97.497,94**	
Rem. Imponible 1:	53.834,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.834,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.834,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.609,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.834,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.609,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.497,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.566,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.445,99	0,00
PAMI:	804,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	475,32	0,00
ANSSAL:	1.427,49	
Asigs. Familiares:	2.376,62	0,00
Total Contribuciones SS:	10.529,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.921,81
PAMI:	1.615,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	713,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.250,59
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:	8.089,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.089,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.044,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.044,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.834,67	**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.:**	43.663,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-45518530-1**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ISAIAS GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-45518530-1

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:	**19.316,00**	
Rem. Imponible 1:	14.352,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.352,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.352,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.352,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.316,00	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:	1.545,80	0,00
PAMI:	228,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	134,92	0,00
ANSSAL:	333,45	
Asigs. Familiares:	674,58	0,00
Total Contribuciones SS:	2.916,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.578,81
PAMI:	430,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	166,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.176,12
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:	1.889,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.889,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	944,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	944,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 25
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	11.536,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.816,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.963,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**178.772,14**	
Rem. Imponible 1:	129.788,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.788,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.788,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.788,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.772,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.286,80	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:	13.601,09	0,00
PAMI:	2.007,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.187,10	0,00
ANSSAL:	2.298,51	
Asigs. Familiares:	5.935,48	0,00
Total Contribuciones SS:	25.030,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.276,75
PAMI:	3.893,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.149,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.319,67
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:	13.024,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.024,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.512,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.512,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.589,28	**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.:**	48.983,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-37706053-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS FERNANDO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-37706053-9

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:	**104.643,01**	
Rem. Imponible 1:	66.979,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.979,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.979,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.900,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.979,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.900,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.643,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.711,36	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:	6.861,71	0,00
PAMI:	1.013,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,89	0,00
ANSSAL:	1.556,10	
Asigs. Familiares:	2.994,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.024,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.367,77
PAMI:	2.009,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.155,21
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:	8.817,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.817,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.408,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.408,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.834,67			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.145,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.663,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-46634767-2**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DYLAN SERGIO ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-46634767-2

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:	**160.378,15**	
Rem. Imponible 1:	107.200,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.200,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.200,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.768,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.200,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.768,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.378,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.064,59	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:	10.992,36	0,00
PAMI:	1.622,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	959,41	0,00
ANSSAL:	1.239,91	
Asigs. Familiares:	4.797,04	0,00
Total Contribuciones SS:	19.611,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.792,07
PAMI:	3.216,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	619,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.628,05
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:	7.026,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.026,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.513,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.513,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 09
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.170,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.030,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.177,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**193.024,26**	
Rem. Imponible 1:	111.530,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.530,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.530,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.434,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.530,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.434,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.024,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.993,36	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:	11.307,78	0,00
PAMI:	1.669,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,94	0,00
ANSSAL:	1.461,91	
Asigs. Familiares:	4.934,69	0,00
Total Contribuciones SS:	20.360,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.268,31
PAMI:	3.345,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	730,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.345,16
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:	8.284,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.284,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.142,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.142,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.034,67	**Adicionales:**	4.495,46
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.:**	81.494,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.013,72**	
Rem. Imponible 1:	97.377,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.377,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.377,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.863,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.377,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.863,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.013,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.875,88	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:	10.110,43	0,00
PAMI:	1.492,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	882,43	0,00
ANSSAL:	2.005,77	
Asigs. Familiares:	4.412,17	0,00
Total Contribuciones SS:	18.903,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.711,55
PAMI:	2.921,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.635,77
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:	11.366,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.366,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.683,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.683,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.293,72	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

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:	**122.952,20**	
Rem. Imponible 1:	76.316,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.316,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.316,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.013,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.316,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.013,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.952,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.814,36	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:	7.842,11	0,00
PAMI:	1.157,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,46	0,00
ANSSAL:	1.827,12	
Asigs. Familiares:	3.422,27	0,00
Total Contribuciones SS:	14.933,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.394,78
PAMI:	2.289,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	913,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.597,83
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:	10.353,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.353,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.176,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.176,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

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:	**118.400,00**	
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:	197.250,00	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:	197.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.400,00	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:	1.775,25	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	14.062,43	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:	887,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.934,59
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:	10.059,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.059,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.029,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.029,88

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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28307331-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA VANESA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-28307331-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.087,51**	
Rem. Imponible 1:	2.392,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.392,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.392,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.175,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.392,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.175,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.087,51	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:	257,63	0,00
PAMI:	38,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,49	0,00
ANSSAL:	55,58	
Asigs. Familiares:	112,43	0,00
Total Contribuciones SS:	486,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263,14
PAMI:	71,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	27,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	362,69
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:	314,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	314,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	157,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	157,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 31
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	469,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	695,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**190.216,21**	
Rem. Imponible 1:	116.880,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.880,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.880,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.616,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.880,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.616,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.216,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.043,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.959,44	0,00
PAMI:	1.765,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,81	0,00
ANSSAL:	1.472,55	
Asigs. Familiares:	5.219,07	0,00
Total Contribuciones SS:	21.460,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.856,84
PAMI:	3.506,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	736,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.099,52
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:	8.344,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.344,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.172,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.172,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	02
	01 - Activo	/	05
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.572,98	**Adicionales:**	6.307,40
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.:**	73.335,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**189.564,04**	
Rem. Imponible 1:	113.508,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.508,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.508,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.634,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.508,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.634,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.564,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.438,91	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:	11.571,17	0,00
PAMI:	1.708,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.009,93	0,00
ANSSAL:	1.454,71	
Asigs. Familiares:	5.049,63	0,00
Total Contribuciones SS:	20.793,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.485,96
PAMI:	3.405,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	727,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.618,57
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:	8.243,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.243,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.121,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.121,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	02
	01 - Activo	/	05
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.036,25	**Adicionales:**	4.472,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.055,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 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:	**231.654,00**	
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:	198.404,00	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:	198.404,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.654,00	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:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.472,71	0,00
Total Contribuciones SS:	26.574,76	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:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.153,76
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:	10.118,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

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:**	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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 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:	**49.825,29**	
Rem. Imponible 1:	26.971,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.971,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.971,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.412,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.971,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.412,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.825,29	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:	2.904,79	0,00
PAMI:	428,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,53	0,00
ANSSAL:	768,71	
Asigs. Familiares:	1.267,64	0,00
Total Contribuciones SS:	5.623,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.966,83
PAMI:	809,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	384,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.160,32
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:	4.356,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.356,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.178,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.178,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	10 - Licencia por excedencia	/	01		
	01 - Activo	/	17		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	14			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.917,33			**Adicionales:**	53,83
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.:**	22.854,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33059790-4**
Nombre y Apellido: **MIRIAN ELISABETH PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

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:	**178.724,45**	
Rem. Imponible 1:	102.669,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.669,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.669,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.794,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.669,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.794,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.724,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.599,32	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:	10.403,75	0,00
PAMI:	1.535,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	908,03	0,00
ANSSAL:	1.357,15	
Asigs. Familiares:	4.540,17	0,00
Total Contribuciones SS:	18.745,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.293,61
PAMI:	3.080,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	678,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.052,27
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:	7.690,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.690,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.845,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.845,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.389,33	**Adicionales:**	3.279,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.055,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**233.840,85**	
Rem. Imponible 1:	148.237,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.237,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.237,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.920,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.237,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.920,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.840,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.234,17	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:	15.210,92	0,00
PAMI:	2.245,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.327,60	0,00
ANSSAL:	1.817,29	
Asigs. Familiares:	6.638,01	0,00
Total Contribuciones SS:	27.239,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.306,16
PAMI:	4.447,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.661,94
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:	10.297,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.297,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.148,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.148,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	14
	01 - Activo	/	15
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.857,33	**Adicionales:**	2.752,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	4.587,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**237.886,48**	
Rem. Imponible 1:	150.953,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.953,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.953,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.636,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.953,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.636,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.886,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.949,80	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:	15.503,39	0,00
PAMI:	2.288,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.353,13	0,00
ANSSAL:	1.841,73	
Asigs. Familiares:	6.765,64	0,00
Total Contribuciones SS:	27.752,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.604,88
PAMI:	4.528,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.054,34
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:	10.436,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.436,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.218,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.218,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.751,88	**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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38554788-4

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:	**190.776,53**	
Rem. Imponible 1:	109.282,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.282,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.282,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.186,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.282,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.186,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.776,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.745,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.065,70	0,00
PAMI:	1.633,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	965,81	0,00
ANSSAL:	1.441,68	
Asigs. Familiares:	4.829,04	0,00
Total Contribuciones SS:	19.935,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,06
PAMI:	3.278,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	720,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.020,37
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:	8.169,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.169,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.084,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.084,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.034,67	**Adicionales:**	2.247,73
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.:**	81.494,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**259.087,84**	
Rem. Imponible 1:	167.459,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.459,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.459,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.142,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.459,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.142,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.087,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.456,16	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:	17.281,13	0,00
PAMI:	2.551,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.508,29	0,00
ANSSAL:	1.990,29	
Asigs. Familiares:	7.541,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.872,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.420,58
PAMI:	5.023,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	995,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.439,52
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:	11.278,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.278,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.639,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.639,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.189,48	**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.:**	91.628,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41201753-1

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:	**105.721,92**	
Rem. Imponible 1:	62.249,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.249,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.249,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.767,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.249,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.767,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.721,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.748,08	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:	6.327,17	0,00
PAMI:	934,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	552,23	0,00
ANSSAL:	1.563,91	
Asigs. Familiares:	2.761,16	0,00
Total Contribuciones SS:	12.138,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.847,49
PAMI:	1.867,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.496,94
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:	8.862,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.862,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.431,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.431,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.134,56	**Adicionales:**	115,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.472,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**259.207,92**	
Rem. Imponible 1:	162.884,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.884,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.884,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.567,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.884,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.567,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.207,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.881,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.788,41	0,00
PAMI:	2.478,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.465,28	0,00
ANSSAL:	1.949,11	
Asigs. Familiares:	7.326,42	0,00
Total Contribuciones SS:	30.007,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.917,34
PAMI:	4.886,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.778,45
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:	11.044,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.044,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.802,16	**Adicionales:**	10.041,76
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.:**	96.323,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**126.310,84**	
Rem. Imponible 1:	79.674,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.674,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.674,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.276,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.674,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.276,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.310,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.173,00	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:	8.203,83	0,00
PAMI:	1.211,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,03	0,00
ANSSAL:	1.847,49	
Asigs. Familiares:	3.580,13	0,00
Total Contribuciones SS:	15.558,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.764,23
PAMI:	2.390,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.078,22
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:	10.469,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.469,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.234,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.234,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.475,48	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**124.238,88**	
Rem. Imponible 1:	77.602,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.602,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.602,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.473,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.602,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.473,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.238,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.101,04	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:	7.980,68	0,00
PAMI:	1.178,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	696,55	0,00
ANSSAL:	1.840,26	
Asigs. Familiares:	3.482,75	0,00
Total Contribuciones SS:	15.178,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.536,32
PAMI:	2.328,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.784,54
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:	10.428,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.428,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.214,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.214,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.134,56	**Adicionales:**	1.384,32
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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**121.740,92**	
Rem. Imponible 1:	75.104,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.104,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.104,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.590,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.104,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.590,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.740,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.603,08	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:	7.711,65	0,00
PAMI:	1.138,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,07	0,00
ANSSAL:	1.805,32	
Asigs. Familiares:	3.365,34	0,00
Total Contribuciones SS:	14.693,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.261,54
PAMI:	2.253,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.417,35
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:	10.230,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.230,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.115,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.115,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**200.031,28**	
Rem. Imponible 1:	117.088,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.088,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.088,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.771,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.088,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.771,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.031,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.084,60	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:	11.856,11	0,00
PAMI:	1.750,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.034,80	0,00
ANSSAL:	1.536,94	
Asigs. Familiares:	5.173,98	0,00
Total Contribuciones SS:	21.352,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.879,71
PAMI:	3.512,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	768,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.160,83
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:	8.709,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.709,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.354,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.354,67

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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.943,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93115625-5

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:	**235.122,67**	
Rem. Imponible 1:	148.189,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.189,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.189,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.872,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.189,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.872,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.122,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.185,99	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:	15.205,73	0,00
PAMI:	2.244,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.327,15	0,00
ANSSAL:	1.816,85	
Asigs. Familiares:	6.635,74	0,00
Total Contribuciones SS:	27.230,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.300,86
PAMI:	4.445,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.654,98
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:	10.295,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.295,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.147,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.147,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.203,63	**Adicionales:**	8.945,04
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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**246.117,48**	
Rem. Imponible 1:	159.184,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	159.184,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	159.184,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.867,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	159.184,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.867,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.117,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	152.180,80	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:	16.389,87	0,00
PAMI:	2.419,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.430,50	0,00
ANSSAL:	1.915,81	
Asigs. Familiares:	7.152,50	0,00
Total Contribuciones SS:	29.308,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.510,29
PAMI:	4.775,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	957,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.243,72
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:	10.856,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.856,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.428,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.428,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.326,92	**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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**127.587,92**	
Rem. Imponible 1:	88.861,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.861,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.861,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.263,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.861,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.263,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	127.587,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	85.360,08	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:	9.193,28	0,00
PAMI:	1.357,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	802,38	0,00
ANSSAL:	1.802,38	
Asigs. Familiares:	4.011,92	0,00
Total Contribuciones SS:	17.167,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.774,81
PAMI:	2.665,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.341,86
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:	10.213,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.213,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.106,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.106,73

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.861,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.726,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-43053956-7**
Nombre y Apellido: **BENITEZ AXEL DAMIAN**

seleccionar CUIL: 20-43053956-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**107.517,16**	
Rem. Imponible 1:	68.367,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.367,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.367,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	171.498,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.367,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	171.498,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.517,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.982,42	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:	6.998,61	0,00
PAMI:	1.033,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	610,83	0,00
ANSSAL:	1.543,48	
Asigs. Familiares:	3.054,17	0,00
Total Contribuciones SS:	13.240,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.520,43
PAMI:	2.051,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	771,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.343,20
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:	8.746,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.746,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.373,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.373,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.325,53	**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.:**	39.149,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**107.948,96**	
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:	177.929,92	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:	177.929,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.948,96	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:	1.601,37	
Asigs. Familiares:	2.792,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.295,93	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:	800,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.592,59
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:	9.074,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.074,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.537,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.537,21

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.:**	45.149,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-44677445-0**
Nombre y Apellido: **MIRKO SHARIF CACERES**

seleccionar CUIL: 20-44677445-0

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:	**97.063,47**	
Rem. Imponible 1:	55.868,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	55.868,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	55.868,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.068,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	55.868,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.068,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.063,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.483,73	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:	5.652,50	0,00
PAMI:	834,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	493,35	0,00
ANSSAL:	1.476,62	
Asigs. Familiares:	2.466,74	0,00
Total Contribuciones SS:	10.923,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.145,57
PAMI:	1.676,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.559,95
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:	8.367,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.367,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.183,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.183,76

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:**	111,51
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.:**	41.194,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**266.670,04**	
Rem. Imponible 1:	167.217,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.217,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.217,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.900,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.217,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.900,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.670,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.213,36	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:	17.254,98	0,00
PAMI:	2.547,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.506,01	0,00
ANSSAL:	1.988,10	
Asigs. Familiares:	7.530,03	0,00
Total Contribuciones SS:	30.826,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.393,87
PAMI:	5.016,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	994,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.404,43
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:	11.265,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.265,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.632,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.632,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.514,64	**Adicionales:**	11.425,35
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	7.236,05
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.:**	99.453,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-46352702-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA TAMARA CARRIZO**

seleccionar CUIL: 23-46352702-4

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:	**92.467,74**	
Rem. Imponible 1:	50.290,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.290,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.290,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.131,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.290,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.131,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	92.467,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	47.139,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.076,89	0,00
PAMI:	749,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	443,11	0,00
ANSSAL:	1.351,18	
Asigs. Familiares:	2.215,54	0,00
Total Contribuciones SS:	9.836,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.531,99
PAMI:	1.508,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	675,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.716,31
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:	7.656,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.656,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.828,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.828,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.290,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.176,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35426353-5

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:	**37.416,40**	
Rem. Imponible 1:	23.072,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	23.072,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	23.072,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.832,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	23.072,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.832,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	37.416,40	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:	2.484,85	0,00
PAMI:	366,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	216,88	0,00
ANSSAL:	673,50	
Asigs. Familiares:	1.084,38	0,00
Total Contribuciones SS:	4.826,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.537,92
PAMI:	692,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.566,83
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:	3.816,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.816,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.908,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.908,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	23.072,00	**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.:**	14.344,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**287.920,80**	
Rem. Imponible 1:	200.987,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	200.987,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	200.987,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.670,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	200.987,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.670,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.920,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.984,12	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:	20.892,09	0,00
PAMI:	3.084,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.823,45	0,00
ANSSAL:	2.292,04	
Asigs. Familiares:	9.117,25	0,00
Total Contribuciones SS:	37.209,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.108,66
PAMI:	6.029,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.146,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.284,31
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:	12.988,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.988,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.494,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.494,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	166.130,24	**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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**225.347,43**	
Rem. Imponible 1:	141.133,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.133,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.133,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.427,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.133,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.427,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.347,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.363,64	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:	14.470,96	0,00
PAMI:	2.136,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,02	0,00
ANSSAL:	1.740,85	
Asigs. Familiares:	6.315,09	0,00
Total Contribuciones SS:	25.926,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.524,72
PAMI:	4.234,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	870,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.629,16
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:	9.864,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.864,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.932,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.932,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.216,73	**Adicionales:**	2.660,58
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	7.236,05
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.:**	84.213,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-34321207-1**
Nombre y Apellido: **PABLO GERMAN CORTEZ**

seleccionar CUIL: 20-34321207-1

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:	**148.036,48**	
Rem. Imponible 1:	107.400,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.400,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.400,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	220.886,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.400,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	220.886,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.036,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	103.898,64	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:	11.189,88	0,00
PAMI:	1.651,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	976,65	0,00
ANSSAL:	1.987,98	
Asigs. Familiares:	4.883,24	0,00
Total Contribuciones SS:	20.689,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.814,05
PAMI:	3.222,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	993,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.030,05
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:	11.265,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.265,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.632,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.632,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.316,48	**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.:**	40.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**236.814,60**	
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:	203.564,60	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:	203.564,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	236.814,60	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:	1.832,08	
Asigs. Familiares:	6.715,26	0,00
Total Contribuciones SS:	27.550,10	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:	916,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.899,47
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:	10.381,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.381,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.190,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.190,90

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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

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:	**185.218,40**	
Rem. Imponible 1:	138.582,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	138.582,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	138.582,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	264.068,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	138.582,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	264.068,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.218,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	135.080,56	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:	14.548,18	0,00
PAMI:	2.147,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.269,76	0,00
ANSSAL:	2.376,62	
Asigs. Familiares:	6.348,79	0,00
Total Contribuciones SS:	26.691,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.244,06
PAMI:	4.157,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.188,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.589,84
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:	13.467,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.467,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.733,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.733,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	124.498,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**123.817,40**	
Rem. Imponible 1:	77.181,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.181,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.181,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.743,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.181,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.743,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	123.817,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.679,56	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:	7.935,29	0,00
PAMI:	1.171,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,59	0,00
ANSSAL:	1.842,69	
Asigs. Familiares:	3.462,94	0,00
Total Contribuciones SS:	15.105,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.489,95
PAMI:	2.315,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.726,74
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:	10.441,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.441,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.220,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.220,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**165.938,42**	
Rem. Imponible 1:	95.322,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.322,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.322,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	140.668,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.322,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	140.668,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.938,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.719,08	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:	9.662,74	0,00
PAMI:	1.426,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	843,36	0,00
ANSSAL:	1.266,02	
Asigs. Familiares:	4.216,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.415,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.485,42
PAMI:	2.859,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	633,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.978,09
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:	7.174,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.174,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.587,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.587,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.744,00	**Adicionales:**	3.578,02
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.:**	70.616,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

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:	**124.411,92**	
Rem. Imponible 1:	77.775,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.775,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.775,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.819,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.775,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.819,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.411,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.274,08	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:	7.999,32	0,00
PAMI:	1.180,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	698,18	0,00
ANSSAL:	1.843,37	
Asigs. Familiares:	3.490,88	0,00
Total Contribuciones SS:	15.212,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.555,35
PAMI:	2.333,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	921,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.810,32
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:	10.445,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.445,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.222,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.222,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.134,56	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 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:	**215.510,80**	
Rem. Imponible 1:	145.867,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	145.867,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	145.867,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	199.550,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	145.867,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	199.550,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	215.510,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	138.864,12	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:	14.955,67	0,00
PAMI:	2.207,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.305,32	0,00
ANSSAL:	1.795,96	
Asigs. Familiares:	6.526,61	0,00
Total Contribuciones SS:	26.791,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.045,46
PAMI:	4.376,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	897,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.319,47
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:	10.177,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.177,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.088,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.088,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	18 - ILT primeros 10 días	/	13		
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	23		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.680,00			**Adicionales:**	1.146,80
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.:**	69.643,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**149.581,92**	
Rem. Imponible 1:	102.945,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.945,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.945,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.431,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.945,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.431,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.581,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.444,08	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:	10.710,13	0,00
PAMI:	1.581,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,77	0,00
ANSSAL:	2.055,89	
Asigs. Familiares:	4.673,87	0,00
Total Contribuciones SS:	19.955,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.324,05
PAMI:	3.088,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.027,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.440,37
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:	11.650,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.650,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.825,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.825,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	88.861,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32470845-7

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:	**230.469,43**	
Rem. Imponible 1:	144.866,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	144.866,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	144.866,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.549,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	144.866,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.549,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.469,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.862,75	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:	14.847,82	0,00
PAMI:	2.192,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.295,91	0,00
ANSSAL:	1.786,94	
Asigs. Familiares:	6.479,55	0,00
Total Contribuciones SS:	26.602,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.935,31
PAMI:	4.345,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	893,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.174,77
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:	10.126,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.126,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.063,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.063,01

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:**	1.146,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.039,63
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-31166762-4**
Nombre y Apellido: **YESICA JIMENA FLORENTIN**

seleccionar CUIL: 27-31166762-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**121.740,92**	
Rem. Imponible 1:	75.104,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.104,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.104,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.590,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.104,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.590,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.740,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.603,08	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:	7.711,65	0,00
PAMI:	1.138,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,07	0,00
ANSSAL:	1.805,32	
Asigs. Familiares:	3.365,34	0,00
Total Contribuciones SS:	14.693,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.261,54
PAMI:	2.253,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.417,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111407 - O.S.DE CAPITANES DE ULTRAMAR Y OFICIALES DE LA MARINA MERCANT...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.230,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.230,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.115,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.115,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-38012894-8**
Nombre y Apellido: **ERICA YANINA GODOY**

seleccionar CUIL: 27-38012894-8

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:	**97.497,94**	
Rem. Imponible 1:	53.834,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	53.834,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	53.834,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.609,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	53.834,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.609,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.497,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	50.566,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.445,99	0,00
PAMI:	804,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	475,32	0,00
ANSSAL:	1.427,49	
Asigs. Familiares:	2.376,62	0,00
Total Contribuciones SS:	10.529,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.921,81
PAMI:	1.615,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	713,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.250,59
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:	8.089,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.089,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.044,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.044,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.834,67	**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.:**	43.663,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-45518530-1**
Nombre y Apellido: **EZEQUIEL ISAIAS GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-45518530-1

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:	**19.316,00**	
Rem. Imponible 1:	14.352,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.352,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.352,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	37.050,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.352,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	37.050,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	19.316,00	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:	1.545,80	0,00
PAMI:	228,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	134,92	0,00
ANSSAL:	333,45	
Asigs. Familiares:	674,58	0,00
Total Contribuciones SS:	2.916,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.578,81
PAMI:	430,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	166,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.176,12
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:	1.889,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.889,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	944,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	944,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 25
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	11.536,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.816,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.963,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**178.772,14**	
Rem. Imponible 1:	129.788,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.788,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.788,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.390,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.788,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.390,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.772,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.286,80	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:	13.601,09	0,00
PAMI:	2.007,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.187,10	0,00
ANSSAL:	2.298,51	
Asigs. Familiares:	5.935,48	0,00
Total Contribuciones SS:	25.030,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.276,75
PAMI:	3.893,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.149,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.319,67
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:	13.024,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.024,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.512,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.512,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.589,28	**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.:**	48.983,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **23-37706053-9**
Nombre y Apellido: **CARLOS FERNANDO GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 23-37706053-9

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:	**104.643,01**	
Rem. Imponible 1:	66.979,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.979,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.979,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.900,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.979,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.900,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	104.643,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	63.711,36	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:	6.861,71	0,00
PAMI:	1.013,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	598,89	0,00
ANSSAL:	1.556,10	
Asigs. Familiares:	2.994,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.024,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.367,77
PAMI:	2.009,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.155,21
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:	8.817,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.817,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.408,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.408,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	03		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.834,67			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.145,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.663,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **20-46634767-2**
Nombre y Apellido: **GONZALEZ DYLAN SERGIO ROBERTO**

seleccionar CUIL: 20-46634767-2

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:	**160.378,15**	
Rem. Imponible 1:	107.200,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.200,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.200,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	137.768,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.200,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	137.768,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	160.378,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.064,59	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:	10.992,36	0,00
PAMI:	1.622,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	959,41	0,00
ANSSAL:	1.239,91	
Asigs. Familiares:	4.797,04	0,00
Total Contribuciones SS:	19.611,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.792,07
PAMI:	3.216,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	619,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.628,05
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:	7.026,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.026,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.513,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.513,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 09
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.170,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.030,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.177,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**193.024,26**	
Rem. Imponible 1:	111.530,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	111.530,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	111.530,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.434,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	111.530,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.434,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	193.024,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.993,36	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:	11.307,78	0,00
PAMI:	1.669,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	986,94	0,00
ANSSAL:	1.461,91	
Asigs. Familiares:	4.934,69	0,00
Total Contribuciones SS:	20.360,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.268,31
PAMI:	3.345,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	730,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.345,16
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:	8.284,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.284,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.142,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.142,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.034,67	**Adicionales:**	4.495,46
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.:**	81.494,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.013,72**	
Rem. Imponible 1:	97.377,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	97.377,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	97.377,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.863,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	97.377,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.863,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.013,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.875,88	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:	10.110,43	0,00
PAMI:	1.492,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	882,43	0,00
ANSSAL:	2.005,77	
Asigs. Familiares:	4.412,17	0,00
Total Contribuciones SS:	18.903,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.711,55
PAMI:	2.921,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.635,77
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:	11.366,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.366,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.683,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.683,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	83.293,72	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

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:	**122.952,20**	
Rem. Imponible 1:	76.316,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.316,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.316,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.013,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.316,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.013,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.952,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	72.814,36	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:	7.842,11	0,00
PAMI:	1.157,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	684,46	0,00
ANSSAL:	1.827,12	
Asigs. Familiares:	3.422,27	0,00
Total Contribuciones SS:	14.933,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.394,78
PAMI:	2.289,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	913,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.597,83
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:	10.353,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.353,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.176,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.176,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

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:	**118.400,00**	
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:	197.250,00	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:	197.250,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.400,00	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:	1.775,25	
Asigs. Familiares:	3.208,32	0,00
Total Contribuciones SS:	14.062,43	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:	887,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.934,59
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:	10.059,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.059,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.029,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.029,88

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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-28307331-4**
Nombre y Apellido: **DANIELA VANESA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-28307331-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**3.087,51**	
Rem. Imponible 1:	2.392,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.392,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.392,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	6.175,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.392,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	6.175,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	3.087,51	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:	257,63	0,00
PAMI:	38,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22,49	0,00
ANSSAL:	55,58	
Asigs. Familiares:	112,43	0,00
Total Contribuciones SS:	486,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	263,14
PAMI:	71,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	27,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	362,69
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:	314,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	314,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	157,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	157,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 31
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	1	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.922,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	469,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	695,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**190.216,21**	
Rem. Imponible 1:	116.880,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	116.880,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	116.880,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.616,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	116.880,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.616,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.216,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.043,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.959,44	0,00
PAMI:	1.765,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.043,81	0,00
ANSSAL:	1.472,55	
Asigs. Familiares:	5.219,07	0,00
Total Contribuciones SS:	21.460,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.856,84
PAMI:	3.506,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	736,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.099,52
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:	8.344,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.344,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.172,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.172,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	02
	01 - Activo	/	05
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.572,98	**Adicionales:**	6.307,40
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.:**	73.335,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**189.564,04**	
Rem. Imponible 1:	113.508,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.508,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.508,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	161.634,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.508,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	161.634,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.564,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.438,91	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:	11.571,17	0,00
PAMI:	1.708,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.009,93	0,00
ANSSAL:	1.454,71	
Asigs. Familiares:	5.049,63	0,00
Total Contribuciones SS:	20.793,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.485,96
PAMI:	3.405,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	727,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.618,57
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:	8.243,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.243,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.121,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.121,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	02
	01 - Activo	/	05
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.036,25	**Adicionales:**	4.472,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.055,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 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:	**231.654,00**	
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:	198.404,00	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:	198.404,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	231.654,00	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:	1.785,64	
Asigs. Familiares:	6.472,71	0,00
Total Contribuciones SS:	26.574,76	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:	892,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.153,76
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:	10.118,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.118,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.059,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.059,30

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:**	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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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: 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:	**49.825,29**	
Rem. Imponible 1:	26.971,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.971,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.971,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.412,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.971,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.412,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	49.825,29	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:	2.904,79	0,00
PAMI:	428,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	253,53	0,00
ANSSAL:	768,71	
Asigs. Familiares:	1.267,64	0,00
Total Contribuciones SS:	5.623,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.966,83
PAMI:	809,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	384,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.160,32
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:	4.356,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.356,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.178,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.178,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	10 - Licencia por excedencia	/	01		
	01 - Activo	/	17		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	14			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.917,33			**Adicionales:**	53,83
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.:**	22.854,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

CUIL: **27-33059790-4**
Nombre y Apellido: **MIRIAN ELISABETH PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

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:	**178.724,45**	
Rem. Imponible 1:	102.669,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.669,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.669,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	150.794,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.669,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	150.794,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.724,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.599,32	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:	10.403,75	0,00
PAMI:	1.535,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	908,03	0,00
ANSSAL:	1.357,15	
Asigs. Familiares:	4.540,17	0,00
Total Contribuciones SS:	18.745,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.293,61
PAMI:	3.080,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	678,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.052,27
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:	7.690,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.690,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.845,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.845,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	99.389,33	**Adicionales:**	3.279,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	76.055,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**233.840,85**	
Rem. Imponible 1:	148.237,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.237,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.237,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.920,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.237,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.920,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.840,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.234,17	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:	15.210,92	0,00
PAMI:	2.245,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.327,60	0,00
ANSSAL:	1.817,29	
Asigs. Familiares:	6.638,01	0,00
Total Contribuciones SS:	27.239,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.306,16
PAMI:	4.447,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.661,94
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:	10.297,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.297,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.148,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.148,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	14
	01 - Activo	/	15
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.857,33	**Adicionales:**	2.752,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	4.587,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.603,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**237.886,48**	
Rem. Imponible 1:	150.953,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.953,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.953,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.636,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.953,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.636,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.886,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.949,80	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:	15.503,39	0,00
PAMI:	2.288,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.353,13	0,00
ANSSAL:	1.841,73	
Asigs. Familiares:	6.765,64	0,00
Total Contribuciones SS:	27.752,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.604,88
PAMI:	4.528,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.054,34
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:	10.436,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.436,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.218,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.218,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.751,88	**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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-38554788-4

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:	**190.776,53**	
Rem. Imponible 1:	109.282,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.282,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.282,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	160.186,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.282,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	160.186,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	190.776,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	102.745,63	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.065,70	0,00
PAMI:	1.633,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	965,81	0,00
ANSSAL:	1.441,68	
Asigs. Familiares:	4.829,04	0,00
Total Contribuciones SS:	19.935,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.021,06
PAMI:	3.278,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	720,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.020,37
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:	8.169,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.169,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.084,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.084,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.034,67	**Adicionales:**	2.247,73
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.:**	81.494,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**259.087,84**	
Rem. Imponible 1:	167.459,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.459,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.459,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.142,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.459,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.142,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.087,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.456,16	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:	17.281,13	0,00
PAMI:	2.551,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.508,29	0,00
ANSSAL:	1.990,29	
Asigs. Familiares:	7.541,44	0,00
Total Contribuciones SS:	30.872,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.420,58
PAMI:	5.023,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	995,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.439,52
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:	11.278,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.278,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.639,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.639,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.189,48	**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.:**	91.628,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41201753-1

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:	**105.721,92**	
Rem. Imponible 1:	62.249,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	62.249,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	62.249,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.767,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	62.249,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.767,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	105.721,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.748,08	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:	6.327,17	0,00
PAMI:	934,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	552,23	0,00
ANSSAL:	1.563,91	
Asigs. Familiares:	2.761,16	0,00
Total Contribuciones SS:	12.138,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.847,49
PAMI:	1.867,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	781,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.496,94
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:	8.862,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.862,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.431,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.431,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.134,56	**Adicionales:**	115,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.472,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**259.207,92**	
Rem. Imponible 1:	162.884,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.884,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.884,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.567,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.884,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.567,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	259.207,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	155.881,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.788,41	0,00
PAMI:	2.478,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.465,28	0,00
ANSSAL:	1.949,11	
Asigs. Familiares:	7.326,42	0,00
Total Contribuciones SS:	30.007,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.917,34
PAMI:	4.886,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	974,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.778,45
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:	11.044,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.044,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.522,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.522,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.802,16	**Adicionales:**	10.041,76
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.:**	96.323,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	10/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**126.310,84**	
Rem. Imponible 1:	79.674,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	79.674,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	79.674,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.276,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	79.674,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.276,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.310,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.173,00	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:	8.203,83	0,00
PAMI:	1.211,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	716,03	0,00
ANSSAL:	1.847,49	
Asigs. Familiares:	3.580,13	0,00
Total Contribuciones SS:	15.558,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.764,23
PAMI:	2.390,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.078,22
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:	10.469,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.469,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.234,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.234,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.475,48	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**124.238,88**	
Rem. Imponible 1:	77.602,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	77.602,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	77.602,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.473,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	77.602,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.473,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.238,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.101,04	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:	7.980,68	0,00
PAMI:	1.178,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	696,55	0,00
ANSSAL:	1.840,26	
Asigs. Familiares:	3.482,75	0,00
Total Contribuciones SS:	15.178,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.536,32
PAMI:	2.328,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	920,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.784,54
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:	10.428,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.428,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.214,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.214,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.134,56	**Adicionales:**	1.384,32
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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**121.740,92**	
Rem. Imponible 1:	75.104,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.104,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.104,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.590,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.104,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.590,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.740,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.603,08	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:	7.711,65	0,00
PAMI:	1.138,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,07	0,00
ANSSAL:	1.805,32	
Asigs. Familiares:	3.365,34	0,00
Total Contribuciones SS:	14.693,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.261,54
PAMI:	2.253,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.417,35
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:	10.230,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.230,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.115,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.115,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.020,92	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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:	**200.031,28**	
Rem. Imponible 1:	117.088,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.088,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.088,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.771,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.088,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.771,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.031,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.084,60	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:	11.856,11	0,00
PAMI:	1.750,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.034,80	0,00
ANSSAL:	1.536,94	
Asigs. Familiares:	5.173,98	0,00
Total Contribuciones SS:	21.352,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.879,71
PAMI:	3.512,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	768,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.160,83
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:	8.709,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.709,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.354,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.354,67

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:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.943,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 10/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de noviembre de 2023

Declaración Jurada para Período 10/2023

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

seleccionar CUIL: 27-93115625-5

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:	**235.122,67**	
Rem. Imponible 1:	148.189,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	148.189,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	148.189,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	201.872,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	148.189,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	201.872,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	235.122,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.185,99	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:	15.205,73	0,00
PAMI:	2.244,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.327,15	0,00
ANSSAL:	1.816,85	
Asigs. Familiares:	6.635,74	0,00
Total Contribuciones SS:	27.230,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.300,86
PAMI:	4.445,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	908,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.654,98
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:	10.295,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.295,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.147,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.147,75

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.203,63	**Adicionales:**	8.945,04
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.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00