CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**571.249,99**	
Rem. Imponible 1:	351.593,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.593,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.593,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	571.249,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.593,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	571.249,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.249,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.932,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.969,63	0,00
PAMI:	5.462,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.757,67	0,00
ANSSAL:	6.854,99	
Asigs. Familiares:	18.788,34	0,00
Total Contribuciones SS:	77.833,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.675,25
PAMI:	10.547,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.427,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.650,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	27.419,96		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	13.709,98
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	27.419,96	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	13.709,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	132
Sueldo:	351.593,22	**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.:**	219.656,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**396.761,36**	
Rem. Imponible 1:	243.140,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.140,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.140,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.761,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.140,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.761,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.761,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.752,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.732,99	0,00
PAMI:	3.779,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.600,13	0,00
ANSSAL:	3.570,85	
Asigs. Familiares:	13.000,66	0,00
Total Contribuciones SS:	52.684,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.745,46
PAMI:	7.294,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.785,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.825,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	20.234,82		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	10.117,41
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	10.117,41
Total Contribución OS:	20.234,82		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	83
Sueldo:	243.140,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.620,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**223.537,75**	
Rem. Imponible 1:	133.846,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	133.846,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	133.846,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.536,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	133.846,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.536,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	223.536,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.154,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.950,56	0,00
PAMI:	2.027,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.394,87	0,00
ANSSAL:	2.682,44	
Asigs. Familiares:	6.974,34	0,00
Total Contribuciones SS:	29.029,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.723,15
PAMI:	4.015,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.341,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.079,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.729,77		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.364,88
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	10.729,77	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.364,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	106
Sueldo:	120.642,21	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	6	Importe Horas Extra:	13.204,62
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.:	89.690,92
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**245.665,30**	
Rem. Imponible 1:	147.735,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.735,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.735,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.665,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.735,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.665,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	245.665,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	143.756,54	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:	17.753,93	0,00
PAMI:	2.256,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.552,57	0,00
ANSSAL:	2.210,99	
Asigs. Familiares:	7.762,85	0,00
Total Contribuciones SS:	31.537,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.250,95
PAMI:	4.432,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.105,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.788,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	12.528,93		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.264,47
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.264,47
Total Contribución OS:	12.528,93		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	115
Sueldo:	147.735,90	**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.:**	97.929,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-94316678-7**
Nombre y Apellido: **LILIANA CARMONA LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**486.492,14**	
Rem. Imponible 1:	292.239,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.239,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.239,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.491,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.239,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.491,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	486.491,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.897,28	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:	35.678,81	0,00
PAMI:	4.535,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.120,09	0,00
ANSSAL:	4.378,42	
Asigs. Familiares:	15.600,45	0,00
Total Contribuciones SS:	63.313,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.146,39
PAMI:	8.767,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.189,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.102,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.811,05		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	12.405,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	24.811,05	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	12.405,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	142
Sueldo:	292.239,95	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.:	194.252,19
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**211.800,98**	
Rem. Imponible 1:	127.370,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.370,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.370,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.800,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.370,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.800,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.800,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.678,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.150,78	0,00
PAMI:	1.926,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.324,93	0,00
ANSSAL:	1.906,21	
Asigs. Familiares:	6.624,63	0,00
Total Contribuciones SS:	26.932,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.010,80
PAMI:	3.821,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	953,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.785,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	10.801,85		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	5.400,92
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	5.400,92
Total Contribución OS:	10.801,85		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	108
Sueldo:	127.370,88	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	84.430,10
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**25.988,84**	
Rem. Imponible 1:	15.609,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	15.609,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	15.609,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	62.594,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	15.609,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	62.594,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.988,00	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:	1.927,71	0,00
PAMI:	245,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	168,58	0,00
ANSSAL:	563,35	
Asigs. Familiares:	842,89	0,00
Total Contribuciones SS:	3.747,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.716,99
PAMI:	468,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	281,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.466,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	3.192,29		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	1.596,15
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	3.192,29	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	1.596,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	0			Cant. horas trabajadas:	10
Sueldo:	15.609,00			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.:	10.379,84
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-42292190-8**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN NAHUEL DEL PUP HIEBRA**

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**282.174,15**	
Rem. Imponible 1:	169.690,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.690,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.690,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.173,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.690,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.173,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.173,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.074,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.386,75	0,00
PAMI:	2.591,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.782,81	0,00
ANSSAL:	2.539,56	
Asigs. Familiares:	8.914,04	0,00
Total Contribuciones SS:	36.214,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.666,00
PAMI:	5.090,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.269,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.026,51
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 101604 - O.S.DEL PERSONAL DEL AUTOMOVIL CLUB ARGENTINO
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.390,86		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.195,43
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	14.390,86	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.195,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	0			Cant. horas trabajadas:	147
Sueldo:	169.690,95			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.:	112.483,20
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**628.226,85**	
Rem. Imponible 1:	403.319,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.319,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.319,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	628.225,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.319,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	628.225,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	628.225,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	399.897,10	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.387,29	0,00
PAMI:	6.278,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.318,89	0,00
ANSSAL:	5.654,03	
Asigs. Familiares:	21.594,44	0,00
Total Contribuciones SS:	87.233,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.365,13
PAMI:	12.099,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.827,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.291,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	32.039,52		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	16.019,76
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	16.019,76
Total Contribución OS:	32.039,52		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
	- / 00		
	- / 00		
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	90
Sueldo:	400.929,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.389,40
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.907,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **24-37612034-8**
Nombre y Apellido: **MATIAS AGUSTIN FLEITAS**

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**200.314,57**	
Rem. Imponible 1:	120.463,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	120.463,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	120.463,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.314,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	120.463,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.314,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.314,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	116.643,01	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:	14.405,41	0,00
PAMI:	1.831,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.259,74	0,00
ANSSAL:	1.802,83	
Asigs. Familiares:	6.298,72	0,00
Total Contribuciones SS:	25.598,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.250,95
PAMI:	3.613,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	901,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.766,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	10.216,03		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	5.108,02
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	5.108,02
Total Contribución OS:	10.216,03		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	104
Sueldo:	120.463,20	**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.:**	79.851,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.157,99**	
Rem. Imponible 1:	167.965,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.965,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.965,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.157,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.965,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.157,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.157,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.961,42	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:	19.878,74	0,00
PAMI:	2.527,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.738,38	0,00
ANSSAL:	2.386,42	
Asigs. Familiares:	8.691,92	0,00
Total Contribuciones SS:	35.222,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.476,16
PAMI:	5.038,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.193,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.708,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.523,03		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	6.761,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	13.523,03	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	6.761,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	84
Sueldo:	167.965,10	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	97.192,89
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**857.200,00**	
Rem. Imponible 1:	857.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	857.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	857.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	857.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	857.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	857.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	857.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	850.196,32	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:	104.999,25	0,00
PAMI:	13.348,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.182,12	0,00
ANSSAL:	10.286,40	
Asigs. Familiares:	45.910,60	0,00
Total Contribuciones SS:	183.726,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.292,00
PAMI:	25.716,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.143,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	125.151,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	41.145,60		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	20.572,80
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	41.145,60	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	20.572,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	857.200,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	0,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**450.918,48**	
Rem. Imponible 1:	271.168,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	271.168,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	271.168,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	450.917,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	271.168,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	450.917,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	450.917,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.164,88	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:	32.624,36	0,00
PAMI:	4.147,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.852,98	0,00
ANSSAL:	4.058,26	
Asigs. Familiares:	14.264,90	0,00
Total Contribuciones SS:	57.947,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.828,54
PAMI:	8.135,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.029,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.992,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	22.996,79		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	11.498,40
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	11.498,40
Total Contribución OS:	22.996,79		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	222
Sueldo:	271.168,56	**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.:**	179.749,92
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-39959224-1**
Nombre y Apellido: **ELOY LUIS REFOJOS**

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.309,95**	
Rem. Imponible 1:	89.189,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.189,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.189,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	148.309,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.189,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	148.309,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.309,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	86.514,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.684,60	0,00
PAMI:	1.358,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	934,36	0,00
ANSSAL:	1.334,79	
Asigs. Familiares:	4.671,81	0,00
Total Contribuciones SS:	18.983,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.810,80
PAMI:	2.675,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	667,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.153,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	7.563,79		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	3.781,90
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	3.781,90
Total Contribución OS:	7.563,79		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 07		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	77
Sueldo:	89.189,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.120,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**519.200,00**	
Rem. Imponible 1:	519.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	519.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	519.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	519.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	519.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	519.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	519.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	512.998,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	63.355,35	0,00
PAMI:	8.054,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.540,39	0,00
ANSSAL:	6.230,40	
Asigs. Familiares:	27.701,94	0,00
Total Contribuciones SS:	110.882,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.112,00
PAMI:	15.576,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	75.803,20
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	24.921,60		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	12.460,80
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	12.460,80
Total Contribución OS:	24.921,60		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	519.200,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**864.438,41**	
Rem. Imponible 1:	864.437,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	864.437,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	864.437,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	864.437,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	864.437,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	864.437,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	864.437,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	857.434,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	105.893,11	0,00
PAMI:	13.461,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.260,29	0,00
ANSSAL:	10.373,25	
Asigs. Familiares:	46.301,44	0,00
Total Contribuciones SS:	185.289,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	95.088,15
PAMI:	25.933,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.186,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.207,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	41.493,01		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	20.746,51
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	41.493,01	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	20.746,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	795.800,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	12	**Importe Horas Extra:**	68.637,75
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**307.921,68**	
Rem. Imponible 1:	184.181,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.181,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.181,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.920,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.181,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.920,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.920,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.112,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.490,89	0,00
PAMI:	2.859,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.966,81	0,00
ANSSAL:	3.695,05	
Asigs. Familiares:	9.834,07	0,00
Total Contribuciones SS:	40.845,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.259,99
PAMI:	5.525,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.847,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.632,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	14.780,19		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	7.390,10
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	7.390,10
Total Contribución OS:	14.780,19		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	113
Sueldo:	182.068,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	1	**Importe Horas Extra:**	2.113,70
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.:**	123.739,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**390.895,87**	
Rem. Imponible 1:	243.043,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.043,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.043,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.894,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.043,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.894,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.894,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.735,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.730,86	0,00
PAMI:	3.779,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.599,95	0,00
ANSSAL:	4.690,74	
Asigs. Familiares:	12.999,73	0,00
Total Contribuciones SS:	53.800,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.734,81
PAMI:	7.291,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.345,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.371,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	18.762,95		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.381,48
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	18.762,95	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.381,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	81
Sueldo:	238.228,21	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.815,56
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.:**	147.852,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.898,76**	
Rem. Imponible 1:	106.920,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	106.920,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	106.920,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.898,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	106.920,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.898,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.898,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.214,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.870,47	0,00
PAMI:	1.636,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.125,51	0,00
ANSSAL:	2.086,78	
Asigs. Familiares:	5.627,57	0,00
Total Contribuciones SS:	23.346,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.761,23
PAMI:	3.207,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.043,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.012,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	8.347,12		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	4.173,56
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	8.347,12	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	4.173,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	41
Sueldo:	106.920,31	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.978,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.534,97**	
Rem. Imponible 1:	154.794,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.794,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.794,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.534,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.794,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.534,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.534,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.611,23	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:	18.723,99	0,00
PAMI:	2.380,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.637,40	0,00
ANSSAL:	2.110,81	
Asigs. Familiares:	8.187,01	0,00
Total Contribuciones SS:	33.039,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.027,42
PAMI:	4.643,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.055,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.726,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	11.961,25		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	5.980,62
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	5.980,62
Total Contribución OS:	11.961,25		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	92
Sueldo:	144.770,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	10.024,56
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.:**	79.740,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**458.263,34**	
Rem. Imponible 1:	302.368,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	302.368,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	302.368,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	458.263,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	302.368,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	458.263,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.263,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	295.364,63	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:	36.477,53	0,00
PAMI:	4.637,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.189,94	0,00
ANSSAL:	5.499,16	
Asigs. Familiares:	15.949,69	0,00
Total Contribuciones SS:	65.753,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.260,51
PAMI:	9.071,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.749,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.081,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	21.996,63		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	10.998,31
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	10.998,31
Total Contribución OS:	21.996,63		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	302.368,31	**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.:**	155.895,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00