CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**216.919,24**	
Rem. Imponible 1:	139.344,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	139.344,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	139.344,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	187.659,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	139.344,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	187.659,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	216.919,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.041,23	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:	14.328,54	0,00
PAMI:	2.115,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.250,59	0,00
ANSSAL:	1.688,93	
Asigs. Familiares:	6.252,94	0,00
Total Contribuciones SS:	25.636,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.327,90
PAMI:	4.180,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	844,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.352,71
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:	9.570,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.570,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.785,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.785,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	10
	01 - Activo	/	11
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	135.009,64	**Adicionales:**	4.334,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	77.574,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-37029655-4**
Nombre y Apellido: **BLAS JUAN MANUEL BELTRAN**

seleccionar CUIL: 20-37029655-4

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:	**20.516,00**	
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:	39.450,00	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:	39.450,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.516,00	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:	355,05	
Asigs. Familiares:	674,58	0,00
Total Contribuciones SS:	2.938,56	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:	177,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.186,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.011,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.011,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.005,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.005,98

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.:**	6.163,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**170.429,64**	
Rem. Imponible 1:	123.793,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.793,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.793,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.395,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.793,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.395,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	170.429,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.291,80	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:	12.955,43	0,00
PAMI:	1.912,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.130,74	0,00
ANSSAL:	2.244,56	
Asigs. Familiares:	5.653,71	0,00
Total Contribuciones SS:	23.897,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.617,30
PAMI:	3.713,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.122,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.453,39
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:	12.719,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.719,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.359,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.359,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.594,28	**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.:**	46.636,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**320.263,05**	
Rem. Imponible 1:	220.090,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.090,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.090,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	273.773,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.090,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	273.773,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	320.263,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.086,37	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:	22.949,40	0,00
PAMI:	3.388,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.003,01	0,00
ANSSAL:	2.463,96	
Asigs. Familiares:	10.015,06	0,00
Total Contribuciones SS:	40.819,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.209,91
PAMI:	6.602,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.231,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.044,59
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:	13.962,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.962,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.981,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.981,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.232,27	**Adicionales:**	11.425,35
Cant. horas extra:	23	**Importe Horas Extra:**	30.391,43
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.:**	100.173,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**283.031,39**	
Rem. Imponible 1:	196.098,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.098,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.098,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.781,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.098,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.781,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.031,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.094,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.365,50	0,00
PAMI:	3.006,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.777,49	0,00
ANSSAL:	2.248,03	
Asigs. Familiares:	8.887,45	0,00
Total Contribuciones SS:	36.285,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.570,82
PAMI:	5.882,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.124,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.577,79
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:	12.738,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.738,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.369,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.369,43

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.240,83	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.093,98**	
Rem. Imponible 1:	169.160,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.160,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.160,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	222.843,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.160,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	222.843,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.093,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.157,30	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:	17.464,34	0,00
PAMI:	2.578,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.524,28	0,00
ANSSAL:	2.005,60	
Asigs. Familiares:	7.621,39	0,00
Total Contribuciones SS:	31.193,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.607,71
PAMI:	5.074,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.002,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.685,34
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:	11.365,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.365,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.682,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.682,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.578,82	**Adicionales:**	2.752,32
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	5.788,84
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**172.674,02**	
Rem. Imponible 1:	126.038,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	126.038,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	126.038,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.524,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	126.038,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.524,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	172.674,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.536,18	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:	13.197,15	0,00
PAMI:	1.948,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.151,84	0,00
ANSSAL:	2.263,72	
Asigs. Familiares:	5.759,20	0,00
Total Contribuciones SS:	24.320,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.864,18
PAMI:	3.781,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.131,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.777,18
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:	12.827,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.827,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.413,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.413,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.954,02	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**125.195,96**	
Rem. Imponible 1:	78.559,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	78.559,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	78.559,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.122,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	78.559,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.122,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.195,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	75.058,12	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:	8.083,76	0,00
PAMI:	1.193,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	705,55	0,00
ANSSAL:	1.855,10	
Asigs. Familiares:	3.527,73	0,00
Total Contribuciones SS:	15.365,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.641,60
PAMI:	2.356,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	927,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.925,95
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:	10.512,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.512,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.256,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.256,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.399,48	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**78.444,21**	
Rem. Imponible 1:	47.661,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	47.661,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	47.661,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	69.134,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	47.661,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	69.134,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.444,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.859,54	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:	4.831,37	0,00
PAMI:	713,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	421,68	0,00
ANSSAL:	622,21	
Asigs. Familiares:	2.108,40	0,00
Total Contribuciones SS:	8.696,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.242,71
PAMI:	1.429,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	311,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.983,64
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:	3.525,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.525,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.762,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.762,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	14	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.872,00	**Adicionales:**	1.789,01
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.783,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.216,45**	
Rem. Imponible 1:	81.580,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.580,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.580,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.623,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.580,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.623,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.216,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	78.078,61	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:	8.409,07	0,00
PAMI:	1.241,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	733,94	0,00
ANSSAL:	1.877,61	
Asigs. Familiares:	3.669,69	0,00
Total Contribuciones SS:	15.931,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.973,85
PAMI:	2.447,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	938,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.360,07
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:	10.639,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.639,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.319,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.319,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.939,09	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**232.800,80**	
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:	232.800,80	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: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
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
- / 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:**	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**121.939,61**	
Rem. Imponible 1:	75.303,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.303,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.303,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.789,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.303,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.789,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.939,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.801,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.733,05	0,00
PAMI:	1.141,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	674,94	0,00
ANSSAL:	1.807,11	
Asigs. Familiares:	3.374,68	0,00
Total Contribuciones SS:	14.731,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.283,40
PAMI:	2.259,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.446,06
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:	10.240,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.240,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.120,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.120,14

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.219,61	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**107.748,96**	
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:	177.529,92	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:	177.529,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	107.748,96	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:	1.597,77	
Asigs. Familiares:	2.792,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.292,33	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:	798,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.590,79
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:	9.054,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.054,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.527,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.527,01

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	55.757,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.042,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.949,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.588,40**	
Rem. Imponible 1:	154.035,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	154.035,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	154.035,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.718,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	154.035,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.718,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.588,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.031,72	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:	15.835,32	0,00
PAMI:	2.337,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.382,10	0,00
ANSSAL:	1.869,47	
Asigs. Familiares:	6.910,49	0,00
Total Contribuciones SS:	28.335,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.943,89
PAMI:	4.621,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	934,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.499,68
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:	10.593,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.593,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.296,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.296,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.765,04	**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.:**	93.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**156.155,84**	
Rem. Imponible 1:	109.519,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.519,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.519,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.005,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.519,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.005,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	156.155,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.018,00	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:	11.418,14	0,00
PAMI:	1.685,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	996,57	0,00
ANSSAL:	2.115,05	
Asigs. Familiares:	4.982,85	0,00
Total Contribuciones SS:	21.198,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.047,18
PAMI:	3.285,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.057,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.390,31
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:	11.985,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.985,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.992,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.992,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.435,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**192.224,25**	
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:	161.634,26	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:	161.634,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	192.224,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.993,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	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:	1.454,71	
Asigs. Familiares:	4.934,69	0,00
Total Contribuciones SS:	20.353,51	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:	727,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.341,56
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:	8.243,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.243,35

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
	06 - Suspensiones otras causales	/	03
	01 - Activo	/	04
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	107.034,66	**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.:**	80.694,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**181.291,01**	
Rem. Imponible 1:	136.237,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	136.237,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	136.237,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.864,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	136.237,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.864,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	181.291,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	132.735,17	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:	14.295,58	0,00
PAMI:	2.110,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.247,71	0,00
ANSSAL:	2.266,78	
Asigs. Familiares:	6.238,55	0,00
Total Contribuciones SS:	26.159,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.986,07
PAMI:	4.087,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.133,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.206,57
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:	12.845,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.845,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.422,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.422,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.011,81	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.225,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.054,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**99.797,21**	
Rem. Imponible 1:	57.324,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.324,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.324,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.430,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.324,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.430,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.797,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	54.056,56	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:	5.821,89	0,00
PAMI:	859,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	508,13	0,00
ANSSAL:	1.461,88	
Asigs. Familiares:	2.540,66	0,00
Total Contribuciones SS:	11.192,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.305,74
PAMI:	1.719,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	730,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.756,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.283,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.283,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.141,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.141,98

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.194,41	**Adicionales:**	1.130,53
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.:**	42.472,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**115.819,13**	
Rem. Imponible 1:	70.869,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	70.869,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	70.869,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	185.600,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	70.869,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	185.600,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	115.819,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.484,39	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:	7.268,07	0,00
PAMI:	1.073,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	634,35	0,00
ANSSAL:	1.670,40	
Asigs. Familiares:	3.171,77	0,00
Total Contribuciones SS:	13.817,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.795,65
PAMI:	2.126,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	835,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.756,94
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:	9.465,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.465,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.732,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.732,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.656,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	2.170,82
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.:**	44.949,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**281.241,19**	
Rem. Imponible 1:	194.308,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.308,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.308,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.991,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.308,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.991,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	281.241,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.304,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.172,70	0,00
PAMI:	2.978,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.760,66	0,00
ANSSAL:	2.231,92	
Asigs. Familiares:	8.803,31	0,00
Total Contribuciones SS:	35.946,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.373,90
PAMI:	5.829,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.115,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.319,11
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:	12.647,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.647,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.323,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.323,78

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.698,31	**Adicionales:**	7.568,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**261.798,46**	
Rem. Imponible 1:	174.865,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.865,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.865,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	228.548,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.865,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	228.548,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	261.798,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.861,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.078,71	0,00
PAMI:	2.669,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.577,90	0,00
ANSSAL:	2.056,94	
Asigs. Familiares:	7.889,50	0,00
Total Contribuciones SS:	32.272,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.235,20
PAMI:	5.245,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.028,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.509,63
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:	11.655,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.655,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.827,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.827,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.663,86	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**119.695,23**	
Rem. Imponible 1:	73.059,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.059,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.059,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.660,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.059,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.660,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	119.695,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	69.557,39	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:	7.491,33	0,00
PAMI:	1.105,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	653,84	0,00
ANSSAL:	1.787,95	
Asigs. Familiares:	3.269,20	0,00
Total Contribuciones SS:	14.308,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.036,52
PAMI:	2.191,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	893,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.122,27
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:	10.131,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.131,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.065,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.065,85

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	58.859,87	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-42682234-8**
Nombre y Apellido: **BRISA DAMARIS OTERO**

seleccionar CUIL: 27-42682234-8

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:	**8.454,10**	
Rem. Imponible 1:	5.768,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.768,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.768,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	16.908,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.768,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	16.908,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.454,10	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:	621,21	0,00
PAMI:	91,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	54,22	0,00
ANSSAL:	152,17	
Asigs. Familiares:	271,10	0,00
Total Contribuciones SS:	1.190,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	634,48
PAMI:	173,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	76,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	883,61
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:	862,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	862,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	431,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	431,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 10
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.768,00	**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.:**	2.686,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**211.749,74**	
Rem. Imponible 1:	127.476,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.476,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.476,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.159,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.476,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.159,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.749,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.473,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.974,95	0,00
PAMI:	1.915,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.132,45	0,00
ANSSAL:	1.630,44	
Asigs. Familiares:	5.662,23	0,00
Total Contribuciones SS:	23.315,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.022,44
PAMI:	3.824,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	815,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.661,96
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:	9.239,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.239,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.619,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.619,57

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:**	3.784,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.012,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	84.273,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**243.491,36**	
Rem. Imponible 1:	156.558,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.558,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.558,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.241,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.558,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.241,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.491,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.554,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.107,04	0,00
PAMI:	2.377,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.405,81	0,00
ANSSAL:	1.892,17	
Asigs. Familiares:	7.029,07	0,00
Total Contribuciones SS:	28.812,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.221,42
PAMI:	4.696,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	946,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.864,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.722,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.722,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.361,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.361,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	123.765,04	**Adicionales:**	2.752,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.933,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**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:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-37146954-6**
Nombre y Apellido: **JAQUELINE MAILEN RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-37146954-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**73.155,06**	
Rem. Imponible 1:	43.382,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.382,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.382,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.580,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.382,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.580,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.155,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	41.048,17	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:	4.420,89	0,00
PAMI:	652,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	385,85	0,00
ANSSAL:	1.103,22	
Asigs. Familiares:	1.929,26	0,00
Total Contribuciones SS:	8.491,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.772,10
PAMI:	1.301,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	551,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.625,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.251,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.251,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.125,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.125,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	21			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.453,33			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.929,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.772,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**204.254,82**	
Rem. Imponible 1:	122.641,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	122.641,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	122.641,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	176.324,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	122.641,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	176.324,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.254,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.638,13	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:	12.454,23	0,00
PAMI:	1.838,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,00	0,00
ANSSAL:	1.586,92	
Asigs. Familiares:	5.434,99	0,00
Total Contribuciones SS:	22.401,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.490,60
PAMI:	3.679,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	793,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.963,31
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:	8.992,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.992,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.496,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.496,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.221,23	**Adicionales:**	2.408,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.012,30
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.613,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**307.355,55**	
Rem. Imponible 1:	213.802,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.802,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.802,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.485,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.802,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.485,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.355,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.798,87	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:	22.272,24	0,00
PAMI:	3.288,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.943,91	0,00
ANSSAL:	2.407,37	
Asigs. Familiares:	9.719,55	0,00
Total Contribuciones SS:	39.631,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.518,28
PAMI:	6.414,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.203,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.136,04
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:	13.641,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.641,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.820,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.820,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	149.884,53	**Adicionales:**	229,36
Cant. horas extra:	26	**Importe Horas Extra:**	33.647,66
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.:**	93.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.429,42**	
Rem. Imponible 1:	83.793,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.793,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.793,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.510,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.793,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.510,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.429,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.291,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.647,40	0,00
PAMI:	1.276,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	754,74	0,00
ANSSAL:	1.885,59	
Asigs. Familiares:	3.773,70	0,00
Total Contribuciones SS:	16.338,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.217,28
PAMI:	2.513,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	942,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.673,88
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:	10.685,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.685,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.342,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.342,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.478,70	**Adicionales:**	230,72
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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**130.403,15**	
Rem. Imponible 1:	83.767,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	83.767,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	83.767,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.637,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	83.767,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.637,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.403,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.265,31	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:	8.644,57	0,00
PAMI:	1.276,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	754,49	0,00
ANSSAL:	1.895,74	
Asigs. Familiares:	3.772,47	0,00
Total Contribuciones SS:	16.343,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.214,39
PAMI:	2.513,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	947,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.675,27
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:	10.742,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.742,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.371,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.371,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	68.298,83	**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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-39408178-2**
Nombre y Apellido: **SIGOT IARA CAMILA**

seleccionar CUIL: 27-39408178-2

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:	**61.301,01**	
Rem. Imponible 1:	38.274,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.274,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.274,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	105.200,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.274,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	105.200,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	61.301,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.406,49	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.920,98	0,00
PAMI:	578,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	342,22	0,00
ANSSAL:	946,80	
Asigs. Familiares:	1.711,11	0,00
Total Contribuciones SS:	7.499,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.210,16
PAMI:	1.148,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	473,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.831,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.365,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.365,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.682,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.682,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.762,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.511,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.026,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

seleccionar CUIL: 27-35982910-3

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:	**108.928,83**	
Rem. Imponible 1:	63.979,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	63.979,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	63.979,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	178.709,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	63.979,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	178.709,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	108.928,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	60.594,09	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:	6.525,98	0,00
PAMI:	963,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	569,58	0,00
ANSSAL:	1.608,39	
Asigs. Familiares:	2.847,92	0,00
Total Contribuciones SS:	12.515,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.037,71
PAMI:	1.919,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	804,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.761,28
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:	9.114,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.114,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.557,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.557,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	56.937,20			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.042,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.949,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**149.044,41**	
Rem. Imponible 1:	104.094,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.094,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.094,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	218.825,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.094,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	218.825,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.044,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	100.709,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.846,43	0,00
PAMI:	1.601,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	946,67	0,00
ANSSAL:	1.969,43	
Asigs. Familiares:	4.733,35	0,00
Total Contribuciones SS:	20.097,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.450,43
PAMI:	3.122,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	984,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.557,98
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:	11.160,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.160,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.580,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.580,05

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	97.052,78	**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.:**	44.949,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-30324714-4**
Nombre y Apellido: **GISELA VANINA SOSA**

seleccionar CUIL: 27-30324714-4

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:	**6.574,99**	
Rem. Imponible 1:	4.784,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	4.784,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	4.784,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	13.149,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	4.784,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	13.149,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	6.574,99	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:	515,26	0,00
PAMI:	76,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	44,97	0,00
ANSSAL:	118,35	
Asigs. Familiares:	224,86	0,00
Total Contribuciones SS:	979,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	526,27
PAMI:	143,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	59,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	728,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 112202 - O.S.DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA METALMECANICA DE LA R...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	670,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	670,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	335,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	335,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 29
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	2	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	3.845,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	938,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.790,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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:	**234.062,28**	
Rem. Imponible 1:	147.129,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	147.129,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	147.129,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.812,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	147.129,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.812,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.062,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.125,60	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:	15.091,53	0,00
PAMI:	2.228,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.317,18	0,00
ANSSAL:	1.807,31	
Asigs. Familiares:	6.585,90	0,00
Total Contribuciones SS:	27.029,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.184,22
PAMI:	4.413,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	903,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.501,76
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:	10.241,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.241,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.120,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.120,71

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:**	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:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **27-40496648-6**
Nombre y Apellido: **BRENDA FLORENCIA VALLEJOS**

seleccionar CUIL: 27-40496648-6

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**114.450,51**	
Rem. Imponible 1:	84.678,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	84.678,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	84.678,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	163.875,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	84.678,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	163.875,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.450,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.343,62	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:	8.868,41	0,00
PAMI:	1.309,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	774,03	0,00
ANSSAL:	1.474,88	
Asigs. Familiares:	3.870,15	0,00
Total Contribuciones SS:	16.296,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.314,60
PAMI:	2.540,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	737,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.592,39
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:	8.357,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.357,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.178,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.178,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 10
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.748,78	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.929,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.772,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

CUIL: **20-31314885-9**
Nombre y Apellido: **DAMIAN EZEQUIEL VIACAMONTE**

seleccionar CUIL: 20-31314885-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.212,60**	
Rem. Imponible 1:	22.676,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	22.676,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	22.676,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	56.139,59	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	22.676,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	56.139,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.212,60	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:	2.442,28	0,00
PAMI:	360,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	213,16	0,00
ANSSAL:	505,26	
Asigs. Familiares:	1.065,80	0,00
Total Contribuciones SS:	4.587,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.494,43
PAMI:	680,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	252,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.427,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.863,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.863,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.431,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.431,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 23
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	18.920,94	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.755,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	9.535,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2023 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 05 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2023

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**234.944,37**	
Rem. Imponible 1:	161.311,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.311,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.311,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	214.994,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.311,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	214.994,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.944,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.307,69	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:	16.618,94	0,00
PAMI:	2.453,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.450,49	0,00
ANSSAL:	1.934,95	
Asigs. Familiares:	7.252,46	0,00
Total Contribuciones SS:	29.710,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.744,25
PAMI:	4.839,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	967,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.551,06
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:	10.964,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.964,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.482,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.482,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	21
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	76.453,33	**Adicionales:**	8.945,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	45.872,00	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	73.633,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00