CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**980.766,32**	
Rem. Imponible 1:	605.714,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	605.714,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	605.714,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	980.764,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	605.714,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	980.764,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	980.764,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	600.223,39	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:	74.127,59	0,00
PAMI:	9.423,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.482,41	0,00
ANSSAL:	11.769,18	
Asigs. Familiares:	32.412,06	0,00
Total Contribuciones SS:	134.214,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.628,64
PAMI:	18.171,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.884,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.684,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	47.076,70		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	23.538,35
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	47.076,70	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	23.538,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	131
Sueldo:	411.607,51	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	2	Importe Horas Extra:	5.660,16
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	188.447,24
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	375.051,41
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**661.225,84**	
Rem. Imponible 1:	409.133,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.133,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.133,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	661.223,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.133,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	661.223,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.223,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.551,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.085,66	0,00
PAMI:	6.367,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.379,96	0,00
ANSSAL:	5.951,01	
Asigs. Familiares:	21.899,80	0,00
Total Contribuciones SS:	88.683,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.004,66
PAMI:	12.274,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.975,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.254,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	33.722,41		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	16.861,20
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	16.861,20
Total Contribución OS:	33.722,41		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	81
Sueldo:	287.563,03	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	121.570,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	252.092,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**400.990,70**	
Rem. Imponible 1:	243.573,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.573,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.573,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.989,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.573,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.989,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	400.989,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.603,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.344,09	0,00
PAMI:	3.730,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.566,12	0,00
ANSSAL:	3.608,91	
Asigs. Familiares:	12.830,61	0,00
Total Contribuciones SS:	52.080,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.793,03
PAMI:	7.307,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.804,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.904,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	20.450,47		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	10.225,23
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	10.225,23
Total Contribución OS:	20.450,47		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	110
Sueldo:	169.705,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	73.867,95
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.417,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**536.239,96**	
Rem. Imponible 1:	320.999,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.999,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.999,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	536.239,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.999,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	536.239,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	536.239,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.109,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.163,02	0,00
PAMI:	4.978,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.424,78	0,00
ANSSAL:	4.826,15	
Asigs. Familiares:	17.123,91	0,00
Total Contribuciones SS:	69.516,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.309,99
PAMI:	9.630,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.413,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.353,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	27.348,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	13.674,10
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	27.348,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	13.674,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	125
Sueldo:	254.471,07	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	7	Importe Horas Extra:	18.634,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	47.894,88
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	215.240,01
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**384.012,12**	
Rem. Imponible 1:	240.811,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.811,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.811,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.011,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.811,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.011,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.011,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.772,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.870,91	0,00
PAMI:	3.670,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.524,74	0,00
ANSSAL:	3.456,10	
Asigs. Familiares:	12.623,72	0,00
Total Contribuciones SS:	51.145,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.489,23
PAMI:	7.224,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.728,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.441,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	19.584,56		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.792,28
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.792,28
Total Contribución OS:	19.584,56		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	99
Sueldo:	120.612,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	10	**Importe Horas Extra:**	27.104,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	93.094,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	143.200,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.102,56**	
Rem. Imponible 1:	19.421,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	19.421,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	19.421,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.950,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	19.421,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.950,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.101,30	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:	2.398,58	0,00
PAMI:	304,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	209,75	0,00
ANSSAL:	746,55	
Asigs. Familiares:	1.048,77	0,00
Total Contribuciones SS:	4.708,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.136,39
PAMI:	582,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	373,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.092,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	4.230,46		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	2.115,23
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	2.115,23
Total Contribución OS:	4.230,46		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	8
Sueldo:	14.348,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.072,92
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.680,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**470.013,66**	
Rem. Imponible 1:	285.499,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.499,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.499,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.012,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.499,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.012,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.012,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.575,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.404,06	0,00
PAMI:	4.373,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.008,61	0,00
ANSSAL:	4.230,11	
Asigs. Familiares:	15.043,07	0,00
Total Contribuciones SS:	61.059,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.404,95
PAMI:	8.564,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.115,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.085,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	23.970,63		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.985,32
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	23.970,63	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.985,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
-		/	00		
-		/	00		
Cant. de días trabajados:	0			Cant. horas trabajadas:	143
Sueldo:	200.654,02			Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0			Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			SAC:	84.845,48
Vacaciones:	0,00			Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			Conceptos no remun.:	184.514,16
Rectif. remuneración:	0,00			Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**538.696,14**	
Rem. Imponible 1:	343.485,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.485,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.485,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.694,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.485,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.694,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	538.694,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.351,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.786,45	0,00
PAMI:	5.312,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.654,20	0,00
ANSSAL:	4.848,25	
Asigs. Familiares:	18.271,00	0,00
Total Contribuciones SS:	73.872,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.783,37
PAMI:	10.304,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.424,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.512,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	27.473,43		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	13.736,72
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	13.736,72
Total Contribución OS:	27.473,43		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	06		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	0			**Cant. horas trabajadas:**	45
Sueldo:	212.100,80			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	131.384,40
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	195.210,94
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**274.096,81**	
Rem. Imponible 1:	166.493,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	166.493,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	166.493,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.094,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	166.493,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.094,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	274.094,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	162.472,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.065,39	0,00
PAMI:	2.550,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.754,71	0,00
ANSSAL:	2.466,85	
Asigs. Familiares:	8.773,53	0,00
Total Contribuciones SS:	35.611,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.314,26
PAMI:	4.994,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.542,49
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	13.978,83		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.989,42
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.989,42
Total Contribución OS:	13.978,83		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	104
Sueldo:	142.066,05	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	24.427,26
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.603,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**441.688,71**	
Rem. Imponible 1:	273.966,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	273.966,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	273.966,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.687,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	273.966,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.687,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.687,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.461,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.537,47	0,00
PAMI:	4.136,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.845,38	0,00
ANSSAL:	3.975,18	
Asigs. Familiares:	14.226,91	0,00
Total Contribuciones SS:	57.721,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.136,35
PAMI:	8.219,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.987,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.342,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.526,04		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	11.263,02
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	22.526,04	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	11.263,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 03			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		Cant. horas trabajadas:	108	
Sueldo:	177.774,01		Adicionales:	0,00	
Cant. horas extra:	0		Importe Horas Extra:	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		SAC:	96.192,79	
Vacaciones:	0,00		Premios:	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		Conceptos no remun.:	167.721,91	
Rectif. remuneración:	0,00		Incremento Salarial:	0,00	

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.542.900,00**	
Rem. Imponible 1:	1.542.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.542.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.542.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.542.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.542.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.542.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.542.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.532.394,48	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:	189.250,72	0,00
PAMI:	24.058,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	16.549,86	0,00
ANSSAL:	18.514,80	
Asigs. Familiares:	82.749,30	0,00
Total Contribuciones SS:	331.123,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.719,00
PAMI:	46.287,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.257,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	225.263,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	74.059,20		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	37.029,60
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	74.059,20	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	37.029,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	1.114.300,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	0	Importe Horas Extra:	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	428.600,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**755.608,07**	
Rem. Imponible 1:	458.977,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.977,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.977,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	755.605,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.977,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	755.605,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	755.605,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.471,68	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:	55.386,25	0,00
PAMI:	7.041,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.843,49	0,00
ANSSAL:	6.800,45	
Asigs. Familiares:	24.217,47	0,00
Total Contribuciones SS:	98.288,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.487,49
PAMI:	13.769,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.400,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.657,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	38.535,88		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	19.267,94
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	19.267,94
Total Contribución OS:	38.535,88		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	218
Sueldo:	323.392,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	135.584,28
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	296.630,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**296.629,64**	
Rem. Imponible 1:	180.180,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.180,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.180,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.627,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.180,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.627,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.627,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	175.487,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.672,76	0,00
PAMI:	2.755,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.895,27	0,00
ANSSAL:	2.669,65	
Asigs. Familiares:	9.476,35	0,00
Total Contribuciones SS:	38.469,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.819,85
PAMI:	5.405,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.334,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.560,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	15.128,01		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	7.564,00
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	15.128,01	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	7.564,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	0	Cant. horas trabajadas:	116
Sueldo:	160.394,81	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	3	Importe Horas Extra:	6.655,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	13.130,62
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	116.449,21
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.018.606,85**	
Rem. Imponible 1:	1.018.605,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.018.605,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.018.605,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.018.605,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.018.605,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.018.605,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.018.605,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.009.286,00	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:	124.646,82	0,00
PAMI:	15.845,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.900,29	0,00
ANSSAL:	12.223,26	
Asigs. Familiares:	54.501,44	0,00
Total Contribuciones SS:	218.117,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	112.046,55
PAMI:	30.558,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.111,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	148.716,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	48.893,04		
Contribución adicional:	0,00	Aporte:	24.446,52
Dto. 1273-2641:	0,00	Aporte adicional	0,00
Total Contribución OS:	48.893,04	Excedentes:	0,00
		Total Aporte OS:	24.446,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo / 01		
- / 00			
- / 00			
Cant. de días trabajados:	30	Cant. horas trabajadas:	0
Sueldo:	702.935,00	Adicionales:	0,00
Cant. horas extra:	9	Importe Horas Extra:	56.070,00
Plus zona desfavorable:	0,00	SAC:	259.600,00
Vacaciones:	0,00	Premios:	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	Conceptos no remun.:	1,85
Rectif. remuneración:	0,00	Incremento Salarial:	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.745.767,97**	
Rem. Imponible 1:	1.739.035,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.745.767,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.745.767,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.739.035,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.739.035,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.745.767,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.745.767,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.735.261,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	214.304,81	0,00
PAMI:	27.243,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.740,83	0,00
ANSSAL:	20.949,21	
Asigs. Familiares:	93.704,13	0,00
Total Contribuciones SS:	374.942,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	191.293,87
PAMI:	52.171,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.434,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	253.899,14
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	83.796,82		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	41.736,84
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	83.796,82	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	41.736,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 08			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	1.062.746,42		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	20		**Importe Horas Extra:**	139.668,75	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	543.351,94	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	0,86	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**461.513,16**	
Rem. Imponible 1:	280.731,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.731,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.731,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	461.512,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.731,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	461.512,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	461.512,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	277.627,49	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:	34.287,00	0,00
PAMI:	4.358,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.998,38	0,00
ANSSAL:	5.538,15	
Asigs. Familiares:	14.991,88	0,00
Total Contribuciones SS:	62.174,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.880,45
PAMI:	8.421,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.769,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.071,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	22.152,60		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	11.076,30
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	11.076,30
Total Contribución OS:	22.152,60		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	95
Sueldo:	175.288,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	4.857,60
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	100.585,78
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	180.781,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**674.309,45**	
Rem. Imponible 1:	440.701,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.701,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.701,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	674.307,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.701,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	674.307,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	674.307,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	437.232,61	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:	53.998,23	0,00
PAMI:	6.864,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.722,11	0,00
ANSSAL:	8.091,69	
Asigs. Familiares:	23.610,56	0,00
Total Contribuciones SS:	97.287,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.477,12
PAMI:	13.221,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.045,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.743,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	32.366,76		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	16.183,38
Dto. 1273-2641:	0,00	**Aporte adicional**	0,00
Total Contribución OS:	32.366,76	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	16.183,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 12			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	61	
Sueldo:	313.645,75		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	2		**Importe Horas Extra:**	5.533,44	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	121.521,88	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	233.608,38	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**275.077,73**	
Rem. Imponible 1:	167.958,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.958,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.958,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	275.076,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.958,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	275.076,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.076,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.899,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.241,62	0,00
PAMI:	2.573,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.770,12	0,00
ANSSAL:	3.300,92	
Asigs. Familiares:	8.850,59	0,00
Total Contribuciones SS:	36.736,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.475,46
PAMI:	5.038,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.650,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.164,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	13.203,66		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	6.601,83
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	6.601,83
Total Contribución OS:	13.203,66		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	39
Sueldo:	114.498,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.460,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	107.119,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**375.005,52**	
Rem. Imponible 1:	252.166,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.166,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.166,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.003,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.166,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.003,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.003,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	247.391,56	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:	30.552,86	0,00
PAMI:	3.884,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.671,83	0,00
ANSSAL:	3.375,03	
Asigs. Familiares:	13.359,14	0,00
Total Contribuciones SS:	53.842,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.738,35
PAMI:	7.565,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.990,87
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		**Aportes de Obra Social:**	
Contribución:	19.125,17		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	9.562,59
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	9.562,59
Total Contribución OS:	19.125,17		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	88
Sueldo:	174.769,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.397,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.838,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 08 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**908.722,19**	
Rem. Imponible 1:	602.985,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.985,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.985,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	908.721,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.985,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	908.721,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.721,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	592.479,71	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:	73.171,24	0,00
PAMI:	9.301,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.398,78	0,00
ANSSAL:	10.904,65	
Asigs. Familiares:	31.993,90	0,00
Total Contribuciones SS:	131.770,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.328,38
PAMI:	18.089,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.452,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.870,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:		Aportes de Obra Social:	
Contribución:	43.618,61		
Contribución adicional:	0,00	**Aporte:**	21.809,31
		Aporte adicional	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00	**Excedentes:**	0,00
		Total Aporte OS:	21.809,31
Total Contribución OS:	43.618,61		

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	373.005,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	57.287,27
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	172.692,82
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	305.736,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 14 de febrero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**246.086,31**	
Rem. Imponible 1:	152.208,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.208,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.208,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.085,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.208,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.085,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	246.085,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	145.169,97	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:	17.928,49	0,00
PAMI:	2.279,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,84	0,00
ANSSAL:	2.953,02	
Asigs. Familiares:	7.839,18	0,00
Total Contribuciones SS:	32.567,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.742,95
PAMI:	4.566,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.476,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.785,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.812,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.812,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.906,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.906,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	55
Sueldo:	75.867,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	76.341,66

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	93.877,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00