CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-24169506-4**
Nombre y Apellido: **AMED ELENA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**285.249,69**	
Rem. Imponible 1:	205.885,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	205.885,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	205.885,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.989,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	205.885,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.989,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.249,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	195.846,95	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:	21.092,72	0,00
PAMI:	3.113,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.840,96	0,00
ANSSAL:	2.303,91	
Asigs. Familiares:	9.204,81	0,00
Total Contribuciones SS:	37.556,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.647,41
PAMI:	6.176,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.151,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.975,93
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:	13.055,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.055,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.527,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.527,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	121.797,86	**Adicionales:**	4.495,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	79.592,24
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	79.364,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-37029655-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**112.623,19**	
Rem. Imponible 1:	85.039,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.039,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.039,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.521,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.039,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.521,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.752,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.055,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.945,02	0,00
PAMI:	1.320,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	780,72	0,00
ANSSAL:	1.804,69	
Asigs. Familiares:	3.903,59	0,00
Total Contribuciones SS:	16.754,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.354,33
PAMI:	2.551,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.807,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.226,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.226,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.113,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.113,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	79.880,14	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.159,25
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.583,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**126.952,94**	
Rem. Imponible 1:	88.435,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	88.435,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	88.435,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	227.011,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	88.435,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	227.011,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	126.952,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	83.591,46	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:	9.002,80	0,00
PAMI:	1.329,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	785,76	0,00
ANSSAL:	2.043,11	
Asigs. Familiares:	3.928,80	0,00
Total Contribuciones SS:	17.089,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.727,92
PAMI:	2.653,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.021,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.402,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.577,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.577,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.788,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.788,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.298,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	32.293,80
Vacaciones:	13.843,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.517,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**188.159,61**	
Rem. Imponible 1:	155.865,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.865,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.865,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	330.946,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.865,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	330.946,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.159,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	150.729,95	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:	16.233,62	0,00
PAMI:	2.396,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.416,86	0,00
ANSSAL:	2.978,52	
Asigs. Familiares:	7.084,31	0,00
Total Contribuciones SS:	30.109,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.145,26
PAMI:	4.675,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.489,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.310,50
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:	16.878,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.878,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.439,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.439,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.556,85	**Adicionales:**	111,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.896,82

Vacaciones:	32.300,80	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.293,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-21680903-9**
Nombre y Apellido: **CADAMARTORI LILIANA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**407.866,06**	
Rem. Imponible 1:	307.693,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	307.693,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	307.693,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.376,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	307.693,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.376,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	407.866,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	297.187,54	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:	32.007,10	0,00
PAMI:	4.725,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.793,56	0,00
ANSSAL:	3.252,38	
Asigs. Familiares:	13.967,81	0,00
Total Contribuciones SS:	56.746,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.846,24
PAMI:	9.230,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.626,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.703,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.430,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.430,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.215,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.215,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.181,68	**Adicionales:**	11.425,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	110.045,03
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:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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:	**346.837,34**	
Rem. Imponible 1:	267.884,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.884,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.884,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	321.567,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.884,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	321.567,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	346.837,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	257.515,00	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:	27.734,37	0,00
PAMI:	4.094,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.420,64	0,00
ANSSAL:	2.894,11	
Asigs. Familiares:	12.103,21	0,00
Total Contribuciones SS:	49.246,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.467,28
PAMI:	8.036,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.447,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.950,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.399,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.399,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.199,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.199,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.917,78	**Adicionales:**	4.816,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	96.585,80

Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.953,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**277.628,86**	
Rem. Imponible 1:	209.412,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.412,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.412,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	252.358,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.412,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	252.358,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.628,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.541,13	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:	21.598,28	0,00
PAMI:	3.188,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.885,09	0,00
ANSSAL:	2.271,23	
Asigs. Familiares:	9.425,43	0,00
Total Contribuciones SS:	38.368,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.035,37
PAMI:	6.282,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.135,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.453,35
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:	12.870,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.870,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.435,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.435,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	104.235,93	**Adicionales:**	2.201,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.941,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.032,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.216,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-28880127-4**
Nombre y Apellido: **DELGADILLO GABRIELA CELESTE**

seleccionar CUIL: 23-28880127-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**310.095,99**	
Rem. Imponible 1:	223.162,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.162,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.162,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.845,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.162,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.845,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.095,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.871,47	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:	22.926,26	0,00
PAMI:	3.384,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.000,99	0,00
ANSSAL:	2.491,61	
Asigs. Familiares:	10.004,96	0,00
Total Contribuciones SS:	40.808,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.547,93
PAMI:	6.694,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.245,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.488,63
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:	14.119,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.119,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.059,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.059,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.667,35			**Adicionales:**	5.160,60
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	71.294,04

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:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**197.912,57**	
Rem. Imponible 1:	171.512,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.512,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.512,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.940,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.512,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.940,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	197.912,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	167.690,13	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:	18.060,23	0,00
PAMI:	2.666,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.576,29	0,00
ANSSAL:	2.834,47	
Asigs. Familiares:	7.881,44	0,00
Total Contribuciones SS:	33.018,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.866,43
PAMI:	5.145,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.417,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.429,05
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:	16.061,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.061,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.030,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.030,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.926,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	68.136,35

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.450,46
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.399,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**149.127,03**	
Rem. Imponible 1:	115.251,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.251,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.251,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.434,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.251,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.434,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	149.127,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.387,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.888,76	0,00
PAMI:	1.755,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.037,64	0,00
ANSSAL:	2.541,91	
Asigs. Familiares:	5.188,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.411,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.677,65
PAMI:	3.457,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.270,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.406,14
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:	14.404,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.404,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.202,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.202,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.840,00	**Adicionales:**	2.007,26
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	45.061,34

Vacaciones:	32.300,80	**Premios:**	7.042,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.875,63
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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:	**278.248,48**	
Rem. Imponible 1:	202.414,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	202.414,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	202.414,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	254.308,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	202.414,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	254.308,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	278.248,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.076,67	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:	20.794,36	0,00
PAMI:	3.069,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.814,92	0,00
ANSSAL:	2.288,78	
Asigs. Familiares:	9.074,60	0,00
Total Contribuciones SS:	37.042,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.265,64
PAMI:	6.072,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.144,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.482,48
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:	12.969,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.969,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.484,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.484,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	101.241,33	**Adicionales:**	4.323,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	54.306,44

Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	15.020,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.833,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**154.804,37**	
Rem. Imponible 1:	109.854,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.854,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.854,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.640,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.854,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.640,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.804,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.796,53	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:	11.286,59	0,00
PAMI:	1.666,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	985,09	0,00
ANSSAL:	2.444,77	
Asigs. Familiares:	4.925,44	0,00
Total Contribuciones SS:	21.308,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.084,02
PAMI:	3.295,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.222,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.602,04
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:	13.853,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.853,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.926,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.926,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 23			
	01 - Activo	/ 24			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	55.757,33		**Adicionales:**	1.505,45	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	38.977,33	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.614,63
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:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-32470845-7

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:	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:	**291.427,06**	
Rem. Imponible 1:	223.114,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.114,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.114,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.797,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.114,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.797,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	291.427,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.133,82	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:	22.954,51	0,00
PAMI:	3.388,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.003,46	0,00
ANSSAL:	2.491,17	
Asigs. Familiares:	10.017,29	0,00
Total Contribuciones SS:	40.855,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.542,55
PAMI:	6.693,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.245,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.481,56
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:	14.116,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.116,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.058,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.058,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	61.162,67	**Adicionales:**	1.146,80
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	66.542,79
Vacaciones:	64.220,80	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.313,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-31166762-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**99.625,54**	
Rem. Imponible 1:	76.598,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.598,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.598,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	181.849,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.598,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	181.849,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	99.625,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.320,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.896,62	0,00
PAMI:	1.165,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	689,21	0,00
ANSSAL:	1.636,64	
Asigs. Familiares:	3.446,07	0,00
Total Contribuciones SS:	14.834,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.425,85
PAMI:	2.297,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	818,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.542,13
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:	9.274,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.274,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.637,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.637,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18		
	-	/	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:**	38.324,48

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.511,52
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:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-45518530-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**155.546,85**	
Rem. Imponible 1:	108.910,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.910,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.910,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	251.485,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.910,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	251.485,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	155.546,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.757,28	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:	11.282,36	0,00
PAMI:	1.665,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	984,72	0,00
ANSSAL:	2.263,37	
Asigs. Familiares:	4.923,59	0,00
Total Contribuciones SS:	21.119,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.980,19
PAMI:	3.267,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.131,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.379,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.825,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.825,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.412,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.412,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.737,79	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	17.089,06
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:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**302.760,90**	
Rem. Imponible 1:	216.961,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.961,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.961,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	270.644,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.961,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	270.644,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.760,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	206.455,71	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:	22.235,28	0,00
PAMI:	3.282,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.940,68	0,00
ANSSAL:	2.435,80	
Asigs. Familiares:	9.703,42	0,00
Total Contribuciones SS:	39.597,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.865,74
PAMI:	6.508,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.217,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.592,48
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:	13.802,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.802,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.901,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.901,43

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:**	229,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.017,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.034,17
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.799,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 23-37706053-9

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:	**143.459,27**	
Rem. Imponible 1:	110.314,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.314,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.314,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.483,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.314,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.483,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.459,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.880,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.511,02	0,00
PAMI:	1.699,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.004,68	0,00
ANSSAL:	2.020,35	
Asigs. Familiares:	5.023,38	0,00
Total Contribuciones SS:	21.258,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.134,56
PAMI:	3.309,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.010,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.454,17
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:	11.448,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.448,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.724,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.724,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	01 - Activo	/	20
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.839,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	27.075,74

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.398,91
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.145,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**248.907,70**	
Rem. Imponible 1:	180.691,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.691,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.691,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	223.637,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.691,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	223.637,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.907,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.228,52	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:	18.549,01	0,00
PAMI:	2.738,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.618,95	0,00
ANSSAL:	2.012,74	
Asigs. Familiares:	8.094,74	0,00
Total Contribuciones SS:	33.013,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.876,04
PAMI:	5.420,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.006,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.303,15
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:	11.405,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.405,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.702,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.702,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.744,00	**Adicionales:**	3.853,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	61.061,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.032,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.216,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-42960604-2**
Nombre y Apellido: **AGUSTINA ELIZABETH IBARROLA**

seleccionar CUIL: 27-42960604-2

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:	**127.378,34**	
Rem. Imponible 1:	76.830,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	76.830,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	76.830,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.102,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	76.830,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.102,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.543,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	74.845,69	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:	8.060,88	0,00
PAMI:	1.190,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	703,55	0,00
ANSSAL:	1.656,92	
Asigs. Familiares:	3.517,75	0,00
Total Contribuciones SS:	15.129,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.451,31
PAMI:	2.304,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	828,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.584,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.389,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.389,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.694,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.694,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.584,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	38.245,39
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.548,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.529,20**	
Rem. Imponible 1:	112.967,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	112.967,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	112.967,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.656,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	112.967,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.656,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.529,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.918,71	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:	11.622,85	0,00
PAMI:	1.715,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.014,44	0,00
ANSSAL:	2.516,91	
Asigs. Familiares:	5.072,18	0,00
Total Contribuciones SS:	21.942,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.426,39
PAMI:	3.389,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.258,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.073,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.262,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.262,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.131,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.131,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	18
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.762,67	**Adicionales:**	1.211,28
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	34.608,45

Vacaciones:	32.300,80	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.562,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

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:	**114.743,21**	
Rem. Imponible 1:	81.285,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.285,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.285,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.338,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.285,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.338,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	114.743,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.878,56	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:	8.279,82	0,00
PAMI:	1.222,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	722,66	0,00
ANSSAL:	1.866,05	
Asigs. Familiares:	3.613,29	0,00
Total Contribuciones SS:	15.704,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.941,36
PAMI:	2.438,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	933,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.312,93
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:	10.574,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.574,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.287,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.287,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	15
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.530,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	30.911,18
Vacaciones:	13.843,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.458,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-93115956-4**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA ELIODORA**

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**335.816,84**	
Rem. Imponible 1:	256.863,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.863,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.863,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	310.546,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.863,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	310.546,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	335.816,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.747,41	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:	26.574,70	0,00
PAMI:	3.923,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.319,43	0,00
ANSSAL:	2.794,92	
Asigs. Familiares:	11.597,13	0,00
Total Contribuciones SS:	47.209,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.255,02
PAMI:	7.705,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.397,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.358,40
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:	15.837,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.837,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.918,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.918,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.371,56	**Adicionales:**	7.568,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	86.359,20
Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.953,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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:	**322.963,72**	
Rem. Imponible 1:	244.010,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.010,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.010,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	297.693,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.010,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	297.693,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.963,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.972,11	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:	25.198,80	0,00
PAMI:	3.720,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.199,34	0,00
ANSSAL:	2.679,24	
Asigs. Familiares:	10.996,69	0,00
Total Contribuciones SS:	44.794,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.841,18
PAMI:	7.320,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.339,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.501,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.182,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.182,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.591,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.591,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.510,89	**Adicionales:**	5.160,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	75.775,03

Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.953,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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:	**189.643,91**	
Rem. Imponible 1:	146.382,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.382,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.382,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	175.013,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.382,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	175.013,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.643,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.943,49	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:	15.071,91	0,00
PAMI:	2.225,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.315,47	0,00
ANSSAL:	1.575,13	
Asigs. Familiares:	6.577,34	0,00
Total Contribuciones SS:	26.764,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.102,13
PAMI:	4.391,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	787,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.281,18
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:	8.925,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.925,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.462,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.462,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.482,67	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	55.878,39

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.021,92
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.260,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**68.622,02**	
Rem. Imponible 1:	50.654,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.654,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.654,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	110.749,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.654,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	110.749,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.622,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	48.572,60	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:	5.231,27	0,00
PAMI:	772,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	456,58	0,00
ANSSAL:	996,74	
Asigs. Familiares:	2.282,91	0,00
Total Contribuciones SS:	9.739,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.571,97
PAMI:	1.519,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	498,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.589,97
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:	5.648,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.648,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.824,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.824,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	16
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.833,61	**Adicionales:**	49,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.770,65

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	17.967,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-42682234-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.265,27**	
Rem. Imponible 1:	512,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.025,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.025,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	512,72	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:	55,22	0,00
PAMI:	8,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4,82	0,00
ANSSAL:	6,15	
Asigs. Familiares:	24,10	0,00
Total Contribuciones SS:	98,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56,40
PAMI:	15,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	12		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	512,71	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	38.752,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**249.557,00**	
Rem. Imponible 1:	181.340,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	181.340,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	181.340,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	224.287,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	181.340,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	224.287,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.557,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.352,54	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:	18.562,37	0,00
PAMI:	2.740,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.620,11	0,00
ANSSAL:	2.018,58	
Asigs. Familiares:	8.100,57	0,00
Total Contribuciones SS:	33.042,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.947,47
PAMI:	5.440,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.009,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.396,98
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:	11.438,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.438,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.719,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.719,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.744,00	**Adicionales:**	3.027,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	62.536,17
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	24.032,88
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	68.216,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-27890160-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ITATI QUINTANA**

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**310.428,33**	
Rem. Imponible 1:	231.475,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.475,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.475,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.158,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.475,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.158,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	310.428,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.969,81	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:	23.798,45	0,00
PAMI:	3.513,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.077,12	0,00
ANSSAL:	2.566,42	
Asigs. Familiares:	10.385,58	0,00
Total Contribuciones SS:	42.340,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.462,29
PAMI:	6.944,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.283,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.689,76
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:	14.543,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.543,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.271,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.271,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.879,63	**Adicionales:**	2.752,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	78.279,18
Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	78.953,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-94409366-5**
Nombre y Apellido: **RAMOS CASIMIRO**

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**279.093,93**	
Rem. Imponible 1:	203.260,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.260,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.260,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.153,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.260,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.153,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.093,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	193.396,84	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:	20.828,84	0,00
PAMI:	3.075,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.817,93	0,00
ANSSAL:	2.296,39	
Asigs. Familiares:	9.089,65	0,00
Total Contribuciones SS:	37.107,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.358,64
PAMI:	6.097,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.148,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.604,64
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:	13.012,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.012,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.506,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.506,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 26			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	89.056,96		**Adicionales:**	4.988,58	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	66.671,12	

Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	15.020,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.833,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**104.444,54**	
Rem. Imponible 1:	38.108,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	38.108,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	38.108,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	106.658,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	38.108,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	106.658,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	62.821,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	36.123,80	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:	3.890,53	0,00
PAMI:	574,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	339,56	0,00
ANSSAL:	959,93	
Asigs. Familiares:	1.697,82	0,00
Total Contribuciones SS:	7.462,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.191,90
PAMI:	1.143,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	479,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.815,11
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:	5.439,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.439,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.719,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.719,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.685,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	5.422,84
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.336,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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: 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:	**242.055,45**	
Rem. Imponible 1:	186.171,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.171,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.171,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	238.065,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.171,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	238.065,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.055,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.036,00	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:	18.959,08	0,00
PAMI:	2.798,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.654,74	0,00
ANSSAL:	2.142,59	
Asigs. Familiares:	8.273,69	0,00
Total Contribuciones SS:	33.829,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.478,91
PAMI:	5.585,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.071,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.135,36
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:	12.141,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.141,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.070,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.070,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/ 01			
	01 - Activo	/ 07			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 18			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	53.016,55		**Adicionales:**	2.328,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	60.598,33	

Vacaciones:	64.220,80	**Premios:**	6.008,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.883,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-35488638-4**
Nombre y Apellido: **EMILIA GISSEL ROMERO**

seleccionar CUIL: 20-35488638-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**366.859,32**	
Rem. Imponible 1:	281.286,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.286,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.286,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.969,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.286,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.969,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.859,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	271.306,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.219,66	0,00
PAMI:	4.313,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.550,28	0,00
ANSSAL:	3.014,72	
Asigs. Familiares:	12.751,39	0,00
Total Contribuciones SS:	51.849,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.941,50
PAMI:	8.438,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.507,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.887,45
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.083,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.083,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.541,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.541,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.626,68	**Adicionales:**	229,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	90.866,08
Vacaciones:	27.523,20	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.573,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**161.705,52**	
Rem. Imponible 1:	125.978,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.978,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.978,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	263.078,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.978,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	263.078,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	161.705,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.747,33	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:	13.112,19	0,00
PAMI:	1.935,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.144,42	0,00
ANSSAL:	2.367,71	
Asigs. Familiares:	5.722,12	0,00
Total Contribuciones SS:	24.282,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.857,66
PAMI:	3.779,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.183,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.820,87
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:	13.417,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.417,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.708,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.708,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	78.000,49	**Adicionales:**	184,58
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	36.526,37
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.267,28
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	35.726,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **23-30348264-4**
Nombre y Apellido: **ADRIANA AMELIA SARIAGO**

seleccionar CUIL: 23-30348264-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**188.084,36**	
Rem. Imponible 1:	146.194,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.194,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.194,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.973,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.194,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.973,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	188.084,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	141.204,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.207,70	0,00
PAMI:	2.245,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.327,32	0,00
ANSSAL:	2.870,76	
Asigs. Familiares:	6.636,60	0,00
Total Contribuciones SS:	28.287,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.081,38
PAMI:	4.385,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.435,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.902,59
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:	16.267,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.267,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.133,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.133,83

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.281,01	**Adicionales:**	1.384,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	43.601,83
Vacaciones:	13.843,20	**Premios:**	14.084,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	41.890,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 27-39408178-2

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:	**125.514,36**	
Rem. Imponible 1:	80.460,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	80.460,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	80.460,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.203,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	80.460,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.203,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	125.514,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	76.511,06	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:	8.240,24	0,00
PAMI:	1.216,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	719,20	0,00
ANSSAL:	1.846,83	
Asigs. Familiares:	3.596,02	0,00
Total Contribuciones SS:	15.618,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.850,64
PAMI:	2.413,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	923,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.187,87
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:	10.465,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.465,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.232,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.232,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	67.118,96	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	9.116,20
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:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**118.725,20**	
Rem. Imponible 1:	81.894,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.894,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.894,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	212.138,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.894,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	212.138,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.725,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	77.312,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.326,58	0,00
PAMI:	1.229,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	726,74	0,00
ANSSAL:	1.909,25	
Asigs. Familiares:	3.633,70	0,00
Total Contribuciones SS:	15.825,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.008,37
PAMI:	2.456,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	954,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.419,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	123305 - O.S.DEL PERSONAL DE SOCIEDADES DE AUTORES Y AFINES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.819,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.819,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.409,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.409,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	26
	12 - Licencia por vacaciones	/	29
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	42.901,69	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	32.071,01
Vacaciones:	6.921,60	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.830,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **27-38633999-1**
Nombre y Apellido: **FERNANDA AILEN SOSA**

seleccionar CUIL: 27-38633999-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**162.719,52**	
Rem. Imponible 1:	125.784,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	125.784,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	125.784,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.572,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	125.784,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.572,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	162.719,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.085,95	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:	13.040,96	0,00
PAMI:	1.925,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.138,21	0,00
ANSSAL:	2.471,15	
Asigs. Familiares:	5.691,04	0,00
Total Contribuciones SS:	24.266,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.836,27
PAMI:	3.773,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.235,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.845,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.003,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.003,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.001,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.001,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	69.435,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	42.505,37
Vacaciones:	13.843,20	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.935,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**120.295,29**	
Rem. Imponible 1:	75.345,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.345,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.345,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.622,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.345,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.622,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.295,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.659,00	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:	7.717,67	0,00
PAMI:	1.139,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,59	0,00
ANSSAL:	1.823,60	
Asigs. Familiares:	3.367,97	0,00
Total Contribuciones SS:	14.722,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.288,02
PAMI:	2.260,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	911,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.460,19
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:	10.333,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.333,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.166,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.166,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	01 - Activo	/	19
Cant. de días trabajados:	29	**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:**	5.973,70

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.614,63
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:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 30 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

CUIL: **20-38004502-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**302.313,92**	
Rem. Imponible 1:	215.380,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	215.380,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	215.380,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	269.063,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	215.380,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	269.063,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.313,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	205.128,31	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:	22.092,32	0,00
PAMI:	3.261,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.928,21	0,00
ANSSAL:	2.421,58	
Asigs. Familiares:	9.641,03	0,00
Total Contribuciones SS:	39.344,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.691,90
PAMI:	6.461,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.210,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.364,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.722,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.722,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.861,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.861,13

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:**	68.251,64
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:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**99.509,89**	
Rem. Imponible 1:	39.444,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	39.444,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	39.444,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	102.530,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	39.444,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	102.530,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.757,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	37.459,72	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:	4.034,41	0,00
PAMI:	595,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	352,12	0,00
ANSSAL:	922,78	
Asigs. Familiares:	1.760,61	0,00
Total Contribuciones SS:	7.665,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.338,85
PAMI:	1.183,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	461,39
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.983,56
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:	5.229,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.229,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.614,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.614,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	32.685,33	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	6.758,77

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	60.065,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	12/2023	**Secuencia:**	1 - Rectificativa
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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

seleccionar CUIL: 20-31314885-9

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:	**165.107,44**	
Rem. Imponible 1:	118.471,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	118.471,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	118.471,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.268,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	118.471,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.268,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.107,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.599,96	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:	12.342,42	0,00
PAMI:	1.822,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.077,24	0,00
ANSSAL:	2.297,42	
Asigs. Familiares:	5.386,20	0,00
Total Contribuciones SS:	22.925,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.031,86
PAMI:	3.554,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.148,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.734,71
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:	13.018,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.018,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.509,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.509,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	93.076,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	11.311,34

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:** 12/2023 **Secuencia:** 1 - Rectificativa
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de enero de 2024

Declaración Jurada para Período 12/2023

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:	**299.747,72**	
Rem. Imponible 1:	235.424,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.424,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.424,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	289.107,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.424,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	289.107,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	299.747,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	225.249,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.259,42	0,00
PAMI:	3.581,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.117,35	0,00
ANSSAL:	2.601,97	
Asigs. Familiares:	10.586,75	0,00
Total Contribuciones SS:	43.146,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.896,72
PAMI:	7.062,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.300,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.260,44
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:	14.744,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.744,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.372,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.372,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	12		
	12 - Licencia por vacaciones	/	26		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	45.082,99			**Adicionales:**	8.945,04
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	73.373,29

Vacaciones:	77.982,40	**Premios:**	30.041,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.323,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00