CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**649.244,45**	
Rem. Imponible 1:	425.041,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.041,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.041,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	649.243,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.041,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	649.243,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.243,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.380,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.040,51	0,00
PAMI:	6.615,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.550,91	0,00
ANSSAL:	7.790,92	
Asigs. Familiares:	22.754,55	0,00
Total Contribuciones SS:	93.752,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.754,58
PAMI:	12.751,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.895,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.401,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.163,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.163,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.581,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.581,84

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 124
Sueldo: 425.041,62
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	224.202,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**485.063,03**	
Rem. Imponible 1:	316.487,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.487,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.487,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	485.062,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.487,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	485.062,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	485.062,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	314.100,27	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:	38.791,38	0,00
PAMI:	4.931,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.392,28	0,00
ANSSAL:	4.365,56	
Asigs. Familiares:	16.961,41	0,00
Total Contribuciones SS:	68.442,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.813,67
PAMI:	9.494,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.182,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.491,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.738,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.738,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.369,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.369,09

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 316.487,89
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.575,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**210.983,32**	
Rem. Imponible 1:	165.616,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	165.616,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	165.616,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	210.983,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	165.616,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	210.983,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	210.983,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.924,28	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:	19.874,15	0,00
PAMI:	2.526,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.737,98	0,00
ANSSAL:	2.531,80	
Asigs. Familiares:	8.689,91	0,00
Total Contribuciones SS:	35.360,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.217,84
PAMI:	4.968,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.265,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.452,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.127,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.127,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.063,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.063,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 53
Sueldo: 165.616,75
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.366,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**313.787,36**	
Rem. Imponible 1:	204.164,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	204.164,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	204.164,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.786,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	204.164,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.786,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.786,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	200.185,20	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:	24.722,87	0,00
PAMI:	3.142,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.162,00	0,00
ANSSAL:	2.824,08	
Asigs. Familiares:	10.810,00	0,00
Total Contribuciones SS:	43.661,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.458,10
PAMI:	6.124,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.412,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.995,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.003,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.003,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.001,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.001,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	96
Sueldo:	204.164,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.622,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-36918745-8**
Nombre y Apellido: **BRIAN HERNAN CANIL**

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.431,76**	
Rem. Imponible 1:	93.901,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.901,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.901,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	146.430,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.901,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	146.430,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.430,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.513,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.301,96	0,00
PAMI:	1.436,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	988,35	0,00
ANSSAL:	1.317,88	
Asigs. Familiares:	4.941,75	0,00
Total Contribuciones SS:	19.986,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.329,17
PAMI:	2.817,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	658,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.805,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.467,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.467,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.733,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.733,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 63
Sueldo: 93.901,50
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	52.530,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**364.006,17**	
Rem. Imponible 1:	292.563,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.563,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.563,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	364.005,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.563,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	364.005,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.005,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	289.220,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	35.718,76	0,00
PAMI:	4.540,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.123,58	0,00
ANSSAL:	3.276,05	
Asigs. Familiares:	15.617,92	0,00
Total Contribuciones SS:	62.277,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.181,97
PAMI:	8.776,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.638,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.596,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.564,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.564,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.282,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.282,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 15
Sueldo: 292.563,37
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.442,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**198.791,52**	
Rem. Imponible 1:	127.478,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	127.478,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	127.478,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	198.791,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	127.478,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	198.791,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	198.791,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	122.785,93	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:	15.164,06	0,00
PAMI:	1.927,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.326,09	0,00
ANSSAL:	1.789,12	
Asigs. Familiares:	6.630,44	0,00
Total Contribuciones SS:	26.837,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.022,62
PAMI:	3.824,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	894,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.741,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.138,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.138,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.069,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.069,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Sueldo: 127.478,40
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.313,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**28.218,67**	
Rem. Imponible 1:	18.073,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	18.073,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	18.073,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	74.799,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	18.073,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	74.799,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	28.218,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	2.232,11	0,00
PAMI:	283,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	195,20	0,00
ANSSAL:	673,19	
Asigs. Familiares:	975,99	0,00
Total Contribuciones SS:	4.360,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.988,12
PAMI:	542,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	336,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.866,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.814,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.814,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.907,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.907,37

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 9
Sueldo: 18.073,80
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.144,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**279.433,15**	
Rem. Imponible 1:	183.872,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	183.872,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	183.872,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	279.432,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	183.872,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	279.432,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.432,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	179.256,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.138,21	0,00
PAMI:	2.814,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.935,97	0,00
ANSSAL:	2.514,89	
Asigs. Familiares:	9.679,86	0,00
Total Contribuciones SS:	39.083,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.226,01
PAMI:	5.516,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.257,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.999,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.251,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.251,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.125,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.125,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 83
Sueldo: 183.872,81
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.560,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**582.375,72**	
Rem. Imponible 1:	393.151,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.151,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.151,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	556.611,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.151,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	556.611,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	582.374,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	390.070,99	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.173,77	0,00
PAMI:	6.124,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.212,77	0,00
ANSSAL:	5.009,50	
Asigs. Familiares:	21.063,83	0,00
Total Contribuciones SS:	84.583,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.246,61
PAMI:	11.794,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.504,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.545,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.387,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.387,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.193,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.193,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 90
Sueldo: 393.151,01
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.224,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.349,47**	
Rem. Imponible 1:	162.464,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.464,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.464,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.348,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.464,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.348,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.348,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.121,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.651,55	0,00
PAMI:	2.498,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.718,52	0,00
ANSSAL:	2.280,14	
Asigs. Familiares:	8.592,58	0,00
Total Contribuciones SS:	34.741,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.871,10
PAMI:	4.873,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.140,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.885,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.920,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.920,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.460,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.460,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	109
Sueldo:	162.464,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	90.884,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**342.021,57**	
Rem. Imponible 1:	219.282,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.282,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.282,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	342.021,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.282,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	342.021,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.021,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	212.278,47	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:	26.216,39	0,00
PAMI:	3.332,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.292,61	0,00
ANSSAL:	3.078,19	
Asigs. Familiares:	11.463,04	0,00
Total Contribuciones SS:	46.383,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.121,04
PAMI:	6.578,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.539,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.238,60
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.443,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.443,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.721,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.721,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 127
Sueldo: 219.282,15
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.739,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.131.500,00**	
Rem. Imponible 1:	1.131.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.131.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.131.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.131.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.131.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.131.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.131.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.124.496,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	138.875,30	0,00
PAMI:	17.654,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.144,56	0,00
ANSSAL:	13.578,00	
Asigs. Familiares:	60.722,80	0,00
Total Contribuciones SS:	242.975,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	124.465,00
PAMI:	33.945,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.789,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	165.199,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.312,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.312,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.156,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.156,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.131.500,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-32009943-4**
Nombre y Apellido: **MARIA YASMIN JOSEF**

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 03 - Buenos Aires - Berisso
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.064,37**	
Rem. Imponible 1:	41.036,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.036,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.036,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	82.518,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.036,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	82.518,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.063,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	40.558,88	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.009,02	0,00
PAMI:	636,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	438,04	0,00
ANSSAL:	742,66	
Asigs. Familiares:	2.190,18	0,00
Total Contribuciones SS:	9.016,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.514,00
PAMI:	1.231,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	371,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.116,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.208,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.208,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.104,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.104,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 15
Sueldo: 41.036,40
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.027,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-28753302-1**
Nombre y Apellido: **JUAN IGNACIO LAMAS**

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**545.788,80**	
Rem. Imponible 1:	349.996,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.996,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.996,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.787,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.996,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.787,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	545.787,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.304,03	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.645,05	0,00
PAMI:	5.421,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.729,28	0,00
ANSSAL:	4.912,09	
Asigs. Familiares:	18.646,42	0,00
Total Contribuciones SS:	75.354,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.499,62
PAMI:	10.499,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.456,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.455,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.835,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.835,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.917,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.917,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 210
Sueldo: 349.996,50
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	195.792,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**510.522,07**	
Rem. Imponible 1:	328.171,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.171,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.171,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.521,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.171,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.521,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	510.521,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	321.167,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.664,19	0,00
PAMI:	5.042,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.468,61	0,00
ANSSAL:	4.594,70	
Asigs. Familiares:	17.343,05	0,00
Total Contribuciones SS:	70.112,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.098,83
PAMI:	9.845,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.297,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.241,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.036,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.036,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.018,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.018,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 328.171,19
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 201
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	182.350,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**349.807,19**	
Rem. Imponible 1:	224.320,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.320,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.320,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	349.807,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.320,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	349.807,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	349.807,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.627,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.124,03	0,00
PAMI:	3.448,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.371,98	0,00
ANSSAL:	3.148,26	
Asigs. Familiares:	11.859,90	0,00
Total Contribuciones SS:	47.952,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.675,23
PAMI:	6.729,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.574,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.978,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.840,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.840,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.920,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.920,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 224.320,25
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 151
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	125.486,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**685.300,00**	
Rem. Imponible 1:	685.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	685.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	685.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	685.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	685.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	685.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	679.098,82	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:	83.868,70	0,00
PAMI:	10.661,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.334,27	0,00
ANSSAL:	8.223,60	
Asigs. Familiares:	36.671,34	0,00
Total Contribuciones SS:	146.759,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.383,00
PAMI:	20.559,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.111,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	100.053,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.894,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.894,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.447,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.447,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 685.300,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.221.655,17**	
Rem. Imponible 1:	1.157.112,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.221.654,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.221.654,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.157.112,83	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.157.112,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.221.654,59	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.221.654,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.214.650,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	150.009,39	0,00
PAMI:	19.070,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.118,23	0,00
ANSSAL:	14.659,86	
Asigs. Familiares:	65.591,15	0,00
Total Contribuciones SS:	262.448,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	127.282,41
PAMI:	34.713,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.942,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	168.938,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.639,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.639,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.770,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.770,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.182.260,84
Cant. horas extra: 5
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 39.393,75

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.685,49**	
Rem. Imponible 1:	285.580,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	285.580,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	285.580,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	436.684,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	285.580,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	436.684,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.684,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	283.272,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	34.984,12	0,00
PAMI:	4.447,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.059,34	0,00
ANSSAL:	5.240,22	
Asigs. Familiares:	15.296,70	0,00
Total Contribuciones SS:	63.027,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.413,83
PAMI:	8.567,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.601,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.960,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.960,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.480,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.480,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 85
Sueldo: 285.580,29
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.105,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.716,18**	
Rem. Imponible 1:	180.945,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	180.945,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	180.945,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.715,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	180.945,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.715,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.715,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	177.762,31	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:	21.953,65	0,00
PAMI:	2.790,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.919,83	0,00
ANSSAL:	2.310,44	
Asigs. Familiares:	9.599,16	0,00
Total Contribuciones SS:	38.573,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.904,04
PAMI:	5.428,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.155,22
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.487,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.092,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.092,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.546,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.546,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Sueldo: 180.945,80
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	75.770,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.650,62**	
Rem. Imponible 1:	386.268,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.268,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.268,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	555.650,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.268,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	555.650,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.650,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.264,86	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:	46.839,21	0,00
PAMI:	5.954,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.096,06	0,00
ANSSAL:	6.667,80	
Asigs. Familiares:	20.480,30	0,00
Total Contribuciones SS:	84.037,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.489,54
PAMI:	11.588,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.333,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.411,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.671,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.671,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.335,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.335,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 386.268,54
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	169.382,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A lunes, 11 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**189.659,64**	
Rem. Imponible 1:	129.824,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.824,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.824,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	189.659,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.824,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	189.659,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	189.659,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	127.118,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.699,17	0,00
PAMI:	1.995,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.372,88	0,00
ANSSAL:	2.275,91	
Asigs. Familiares:	6.864,41	0,00
Total Contribuciones SS:	28.208,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.280,72
PAMI:	3.894,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.137,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.313,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.103,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.103,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.551,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.551,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	20
Sueldo:	129.824,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	59.834,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A lunes, 11 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**337.441,11**	
Rem. Imponible 1:	216.133,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.133,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.133,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.441,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.133,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.441,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.441,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.063,93	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:	26.436,90	0,00
PAMI:	3.360,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.311,89	0,00
ANSSAL:	4.049,29	
Asigs. Familiares:	11.559,45	0,00
Total Contribuciones SS:	47.718,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.774,65
PAMI:	6.484,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.024,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.283,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.197,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.197,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.098,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.098,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	104
Sueldo:	216.133,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	121.307,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00