CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**285.372,81**	
Rem. Imponible 1:	222.471,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.471,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.471,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.072,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.471,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.072,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.372,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	215.467,97	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.205,90	0,00
PAMI:	3.425,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.025,40	0,00
ANSSAL:	2.448,65	
Asigs. Familiares:	10.126,99	0,00
Total Contribuciones SS:	41.232,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.471,88
PAMI:	6.674,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.370,36
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:	13.875,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.875,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.937,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.937,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	67.141,53		**Adicionales:**	6.507,56	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	105.360,56		**Premios:**	43.462,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	62.901,16	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**232.707,87**	
Rem. Imponible 1:	189.920,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.920,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.920,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.925,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.920,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.925,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.707,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.652,02	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:	20.102,42	0,00
PAMI:	2.967,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.754,53	0,00
ANSSAL:	2.834,33	
Asigs. Familiares:	8.772,64	0,00
Total Contribuciones SS:	36.431,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.891,24
PAMI:	5.697,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.417,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.006,01
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:	16.061,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.061,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.030,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.030,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	01 - Activo	/	02		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	16		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	180.983,64			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	3.113,04			**Premios:**	5.823,72
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	42.787,47
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**306.894,38**	
Rem. Imponible 1:	231.693,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	231.693,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	231.693,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.294,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	231.693,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.294,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.894,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	224.689,54	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:	24.199,06	0,00
PAMI:	3.572,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.112,08	0,00
ANSSAL:	2.531,65	
Asigs. Familiares:	10.560,41	0,00
Total Contribuciones SS:	42.975,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.486,25
PAMI:	6.950,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.265,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.702,87
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:	14.346,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.346,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.173,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.173,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	67.487,77		**Adicionales:**	14.839,57	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	105.903,88		**Premios:**	43.462,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	75.201,16	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **23-46352702-4**
Nombre y Apellido: **MICAELA TAMARA CARRIZO**

seleccionar CUIL: 23-46352702-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**146.590,24**	
Rem. Imponible 1:	100.181,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	100.181,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	100.181,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.675,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	100.181,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.675,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	146.590,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	96.679,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.412,40	0,00
PAMI:	1.537,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	908,79	0,00
ANSSAL:	2.247,08	
Asigs. Familiares:	4.543,95	0,00
Total Contribuciones SS:	19.649,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.019,97
PAMI:	3.005,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.123,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.148,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.733,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.733,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.366,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.366,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	29
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	70.043,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	9.339,12	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	46.408,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-24760821-5**
Nombre y Apellido: **COHENE RAMON GABRIEL**

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

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:	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:	**309.595,68**	
Rem. Imponible 1:	238.381,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.381,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.381,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.982,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.381,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.982,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.595,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.378,24	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:	24.919,44	0,00
PAMI:	3.678,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.174,96	0,00
ANSSAL:	2.591,85	
Asigs. Familiares:	10.874,78	0,00
Total Contribuciones SS:	44.239,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.222,01
PAMI:	7.151,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.295,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.669,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.687,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.687,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.343,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.343,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	114.040,20	**Adicionales:**	6.507,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	74.372,16	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.213,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**158.754,68**	
Rem. Imponible 1:	130.647,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.647,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.647,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.754,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.647,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.754,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.754,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.678,70	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:	13.643,30	0,00
PAMI:	2.014,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.190,78	0,00
ANSSAL:	1.428,79	
Asigs. Familiares:	5.953,90	0,00
Total Contribuciones SS:	24.230,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.371,22
PAMI:	3.919,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	714,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.005,04
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:	8.096,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.096,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.048,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.048,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	16		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	2.107,21	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	105.360,56		**Premios:**	23.179,68	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	28.107,23	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**286.467,22**	
Rem. Imponible 1:	221.903,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	221.903,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	221.903,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	271.504,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	221.903,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	271.504,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	286.467,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.899,86	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:	23.144,71	0,00
PAMI:	3.416,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.020,06	0,00
ANSSAL:	2.443,54	
Asigs. Familiares:	10.100,29	0,00
Total Contribuciones SS:	41.125,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.409,39
PAMI:	6.657,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.221,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.288,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.846,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.846,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.923,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.923,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	16
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.306,27	**Adicionales:**	6.972,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	99.162,88	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	64.563,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**248.872,00**	
Rem. Imponible 1:	208.395,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.395,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.395,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.002,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.395,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.002,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.872,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.894,00	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:	22.067,08	0,00
PAMI:	3.257,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.926,00	0,00
ANSSAL:	3.249,02	
Asigs. Familiares:	9.630,02	0,00
Total Contribuciones SS:	40.129,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.923,54
PAMI:	6.251,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.624,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.799,93
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:	18.411,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.411,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.205,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.205,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 23			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	159.579,48		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	28.017,36		**Premios:**	20.799,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	40.476,16	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-93712726-5**
Nombre y Apellido: **HEDICA LUISA DIAZ CESPEDES**

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**65.518,02**	
Rem. Imponible 1:	54.011,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	54.011,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	54.011,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	131.036,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	54.011,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	131.036,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	65.518,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	52.377,70	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:	5.641,08	0,00
PAMI:	832,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	492,35	0,00
ANSSAL:	1.179,32	
Asigs. Familiares:	2.461,75	0,00
Total Contribuciones SS:	10.607,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.941,31
PAMI:	1.620,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	589,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.151,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.682,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.682,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.341,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.341,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	13			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**Adicionales:**	1.416,43
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	43.582,56			**Premios:**	9.012,90
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	11.506,13
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-27094118-5**
Nombre y Apellido: **DAVID FERNANDO DIAZ**

seleccionar CUIL: 20-27094118-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.577,70**	
Rem. Imponible 1:	171.203,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.203,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.203,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	207.577,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.203,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	207.577,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.577,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.067,60	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:	17.885,48	0,00
PAMI:	2.640,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.561,04	0,00
ANSSAL:	1.868,20	
Asigs. Familiares:	7.805,18	0,00
Total Contribuciones SS:	31.760,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.832,40
PAMI:	5.136,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	934,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.902,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.586,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.586,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.293,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.293,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	4.431,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	136.348,96	**Premios:**	30.423,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.374,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**109.224,91**	
Rem. Imponible 1:	82.411,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.411,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.411,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	202.629,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.411,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	202.629,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	109.224,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.727,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.586,62	0,00
PAMI:	1.267,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	749,44	0,00
ANSSAL:	1.823,67	
Asigs. Familiares:	3.747,18	0,00
Total Contribuciones SS:	16.174,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.065,31
PAMI:	2.472,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	911,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.449,50
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:	10.334,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.334,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.167,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.167,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 09			
	01 - Activo	/ 15			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	33.724,60		**Adicionales:**	1.611,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	31.130,40		**Premios:**	15.945,90	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	26.813,01	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-37894188-7**
Nombre y Apellido: **BARBARA DAIANA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

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:	**295.221,72**	
Rem. Imponible 1:	210.820,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.820,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.820,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.421,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.820,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.421,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.221,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.816,72	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:	21.951,06	0,00
PAMI:	3.240,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.915,88	0,00
ANSSAL:	2.343,79	
Asigs. Familiares:	9.579,39	0,00
Total Contribuciones SS:	39.030,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.190,24
PAMI:	6.324,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.686,75
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:	13.281,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.281,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.640,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.640,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 23			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	111.269,40		**Adicionales:**	309,88	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	55.779,12		**Premios:**	43.462,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	84.401,32	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**266.467,48**	
Rem. Imponible 1:	220.173,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.173,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.173,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.467,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.173,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.467,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.467,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.636,44	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:	23.008,64	0,00
PAMI:	3.396,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.008,18	0,00
ANSSAL:	2.398,21	
Asigs. Familiares:	10.040,91	0,00
Total Contribuciones SS:	40.852,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.219,05
PAMI:	6.605,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.199,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.023,35
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:	13.589,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.589,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.794,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.794,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 02			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 30			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	6.073,73	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	173.535,04		**Premios:**	40.564,44	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	46.294,27	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **20-38496824-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS LUCIANO LEDEZMA**

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**32.085,50**	
Rem. Imponible 1:	26.332,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.332,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.332,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	64.170,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.332,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	64.170,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	32.085,50	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:	2.836,00	0,00
PAMI:	418,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	247,52	0,00
ANSSAL:	577,54	
Asigs. Familiares:	1.237,62	0,00
Total Contribuciones SS:	5.317,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.896,57
PAMI:	789,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	288,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.975,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.272,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.272,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.636,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.636,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	08
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	6	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	381,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	21.791,28	**Premios:**	4.159,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.753,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**36.332,35**	
Rem. Imponible 1:	29.757,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	29.757,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	29.757,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	72.664,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	29.757,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	72.664,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.332,35	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:	3.204,87	0,00
PAMI:	473,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	279,72	0,00
ANSSAL:	653,98	
Asigs. Familiares:	1.398,60	0,00
Total Contribuciones SS:	6.010,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.273,32
PAMI:	892,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	326,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.493,03
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.705,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.705,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.852,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.852,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	09
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**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:**	0,00
Vacaciones:	24.904,32	**Premios:**	4.853,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	6.574,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**290.980,14**	
Rem. Imponible 1:	223.091,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.091,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.091,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.692,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.091,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.692,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.980,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.087,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.272,65	0,00
PAMI:	3.435,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.031,22	0,00
ANSSAL:	2.454,23	
Asigs. Familiares:	10.156,12	0,00
Total Contribuciones SS:	41.350,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.540,06
PAMI:	6.692,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.227,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.459,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.907,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.907,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.953,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.953,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.635,73	**Adicionales:**	10.226,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	86.767,52	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.888,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**208.259,45**	
Rem. Imponible 1:	171.885,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.885,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.885,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.259,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.885,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.259,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.259,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.749,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.958,90	0,00
PAMI:	2.651,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,44	0,00
ANSSAL:	1.874,34	
Asigs. Familiares:	7.837,22	0,00
Total Contribuciones SS:	31.889,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.907,39
PAMI:	5.156,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	937,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.001,12
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:	10.621,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.621,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.310,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.310,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 23			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	21		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	5.113,09	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	136.348,96		**Premios:**	30.423,33	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	36.374,07	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**279.690,46**	
Rem. Imponible 1:	208.467,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	208.467,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	208.467,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.415,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	208.467,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.415,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	279.690,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	201.697,33	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:	21.722,80	0,00
PAMI:	3.206,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.895,95	0,00
ANSSAL:	2.307,74	
Asigs. Familiares:	9.479,77	0,00
Total Contribuciones SS:	38.613,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.931,43
PAMI:	6.254,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.153,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.339,33
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:	13.077,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.077,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.538,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.538,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 16			
	01 - Activo	/ 17			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	99.534,93		**Adicionales:**	4.942,65	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	61.976,80		**Premios:**	42.013,17	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	71.222,91	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**284.472,58**	
Rem. Imponible 1:	216.583,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.583,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.583,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	266.184,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.583,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	266.184,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	284.472,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.580,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.571,79	0,00
PAMI:	3.332,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.970,05	0,00
ANSSAL:	2.395,66	
Asigs. Familiares:	9.850,27	0,00
Total Contribuciones SS:	40.120,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.824,22
PAMI:	6.497,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.197,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.519,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.575,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.575,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.787,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.787,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	82.635,73	**Adicionales:**	3.718,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	86.767,52	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.888,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**208.259,45**	
Rem. Imponible 1:	171.885,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.885,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.885,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	208.259,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.885,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	208.259,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	208.259,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.749,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.958,90	0,00
PAMI:	2.651,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.567,44	0,00
ANSSAL:	1.874,34	
Asigs. Familiares:	7.837,22	0,00
Total Contribuciones SS:	31.889,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.907,39
PAMI:	5.156,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	937,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.001,12
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:	10.621,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.621,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.310,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.310,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	23
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	5.113,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	136.348,96	**Premios:**	30.423,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	36.374,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-42494625-2**
Nombre y Apellido: **DANILA BELEN ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-42494625-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**219.839,42**	
Rem. Imponible 1:	158.518,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.518,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.518,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	193.239,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.518,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	193.239,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.839,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.615,82	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:	16.544,42	0,00
PAMI:	2.442,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.443,99	0,00
ANSSAL:	1.739,15	
Asigs. Familiares:	7.219,94	0,00
Total Contribuciones SS:	29.389,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.437,02
PAMI:	4.755,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	869,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.062,15
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:	9.855,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.855,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.927,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.927,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.889,40	**Adicionales:**	11.205,60
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	30.423,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.321,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**237.661,45**	
Rem. Imponible 1:	171.470,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.470,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.470,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.151,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.470,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.151,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	237.661,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.867,47	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:	17.863,93	0,00
PAMI:	2.637,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.559,15	0,00
ANSSAL:	1.900,36	
Asigs. Familiares:	7.795,77	0,00
Total Contribuciones SS:	31.756,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.861,75
PAMI:	5.144,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	950,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.956,04
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:	10.768,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.768,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.384,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.384,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 08			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 09			
Cant. de días trabajados:	24		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	93.069,22		**Adicionales:**	247,91	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	43.383,76		**Premios:**	34.769,52	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	66.191,04	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-32905583-9**
Nombre y Apellido: **CRISTINA ALEJANDRA ROSAS**

seleccionar CUIL: 27-32905583-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**322.550,72**	
Rem. Imponible 1:	249.899,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.899,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.899,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	299.500,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.899,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	299.500,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.550,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.895,96	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:	26.159,89	0,00
PAMI:	3.862,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.283,22	0,00
ANSSAL:	2.695,51	
Asigs. Familiares:	11.416,11	0,00
Total Contribuciones SS:	46.416,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.488,96
PAMI:	7.496,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.347,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.333,70
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:	15.274,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.274,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.637,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.637,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	62.177,30	**Adicionales:**	13.437,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	130.822,44	**Premios:**	43.462,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.651,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	**195.743,98**	
Rem. Imponible 1:	163.832,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.832,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.832,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.461,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.832,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.461,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	195.743,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	160.564,49	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:	17.292,80	0,00
PAMI:	2.552,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.509,31	0,00
ANSSAL:	2.785,16	
Asigs. Familiares:	7.546,53	0,00
Total Contribuciones SS:	31.686,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.021,62
PAMI:	4.914,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.392,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.329,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.782,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.782,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.891,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.891,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 16			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 30			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	100.547,36		**Adicionales:**	290,55	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	43.582,56		**Premios:**	19.412,40	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	31.911,11	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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: 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:	**69.663,71**	
Rem. Imponible 1:	57.335,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.335,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.335,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	139.327,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.335,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	139.327,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.663,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	55.584,79	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:	5.986,48	0,00
PAMI:	883,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	522,50	0,00
ANSSAL:	1.253,95	
Asigs. Familiares:	2.612,49	0,00
Total Contribuciones SS:	11.259,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.306,93
PAMI:	1.720,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	626,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.653,97
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:	7.105,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.105,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.552,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.552,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01		
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	16		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	14			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00			**Adicionales:**	933,91
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	46.695,60			**Premios:**	9.706,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	12.328,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39408178-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.000,00**	
Rem. Imponible 1:	98.625,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.625,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.625,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.562,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.625,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.562,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.000,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.123,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.244,76	0,00
PAMI:	1.512,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	894,16	0,00
ANSSAL:	2.219,06	
Asigs. Familiares:	4.470,79	0,00
Total Contribuciones SS:	19.341,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.848,75
PAMI:	2.958,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.109,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.917,03
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:	12.574,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.574,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.287,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.287,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	77.826,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**13.191,32**	
Rem. Imponible 1:	10.725,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.725,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.725,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	26.382,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.725,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	26.382,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	13.191,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.155,16	0,00
PAMI:	170,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	100,82	0,00
ANSSAL:	237,44	
Asigs. Familiares:	504,11	0,00
Total Contribuciones SS:	2.168,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.179,83
PAMI:	321,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	118,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.620,32
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:	1.345,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.345,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	672,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	672,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	2	**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:**	0,00
Vacaciones:	9.339,12	**Premios:**	1.386,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	2.465,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30324714-4

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:	**247.262,32**	
Rem. Imponible 1:	197.887,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.887,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.887,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.824,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.887,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.824,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.262,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.385,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.935,32	0,00
PAMI:	3.090,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.827,22	0,00
ANSSAL:	3.112,42	
Asigs. Familiares:	9.136,12	0,00
Total Contribuciones SS:	38.101,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.767,61
PAMI:	5.936,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.556,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.260,44
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:	17.637,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.637,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.818,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.818,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.088,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.799,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	49.375,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

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:	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:	**249.487,21**	
Rem. Imponible 1:	203.183,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	203.183,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	203.183,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.824,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	203.183,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.824,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	249.487,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	196.880,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	21.204,03	0,00
PAMI:	3.130,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.850,68	0,00
ANSSAL:	2.230,42	
Asigs. Familiares:	9.253,38	0,00
Total Contribuciones SS:	37.668,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	22.350,22
PAMI:	6.095,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.115,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.560,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.639,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.639,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.319,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.319,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 08			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 29			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	30.988,40		**Adicionales:**	2.928,40	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	130.151,28		**Premios:**	39.115,71	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	46.303,42	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 08 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 01/2024

CUIL: **27-93115625-5**
Nombre y Apellido: **ROSENDA ZENTENO RAMOS**

seleccionar CUIL: 27-93115625-5

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:	**121.598,98**	
Rem. Imponible 1:	98.442,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	98.442,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	98.442,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	119.936,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	98.442,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	119.936,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.598,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	95.407,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.275,42	0,00
PAMI:	1.516,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	896,83	0,00
ANSSAL:	1.079,43	
Asigs. Familiares:	4.484,16	0,00
Total Contribuciones SS:	18.252,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.828,70
PAMI:	2.953,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	539,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.321,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.116,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.116,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.058,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.058,38

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	08
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	30.988,40	**Adicionales:**	5.237,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	43.383,76	**Premios:**	18.833,49
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.156,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00