CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-41739095-8**
Nombre y Apellido: **EVELYN ROCIO AGUILAR**

seleccionar CUIL: 27-41739095-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**67.121,87**	
Rem. Imponible 1:	44.296,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	44.296,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	44.296,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	114.310,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	44.296,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	114.310,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	67.121,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	42.726,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.601,66	0,00
PAMI:	679,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	401,63	0,00
ANSSAL:	1.028,79	
Asigs. Familiares:	2.008,15	0,00
Total Contribuciones SS:	8.719,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.872,61
PAMI:	1.328,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	514,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.715,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.829,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.829,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.914,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.914,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	38.766,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.530,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	22.825,39
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-43774665-1**
Nombre y Apellido: **VERONICA DEL VALLE AHUMADA**

seleccionar CUIL: 27-43774665-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.650,65**	
Rem. Imponible 1:	26.404,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.404,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.404,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.656,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.404,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.656,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.650,65	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:	2.843,76	0,00
PAMI:	419,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,20	0,00
ANSSAL:	599,91	
Asigs. Familiares:	1.241,01	0,00
Total Contribuciones SS:	5.352,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.904,49
PAMI:	792,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.996,58
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:	3.399,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.399,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.699,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.699,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	23
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.874,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.530,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.246,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-39853889-8**
Nombre y Apellido: **LUCAS EZEQUIEL ALCARAZ**

seleccionar CUIL: 20-39853889-8

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:	18 - ILT primeros 10 días
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**124.028,46**	
Rem. Imponible 1:	103.536,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.536,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.536,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.040,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.536,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.040,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	124.028,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.845,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.968,77	0,00
PAMI:	1.619,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	957,35	0,00
ANSSAL:	1.656,37	
Asigs. Familiares:	4.786,74	0,00
Total Contribuciones SS:	19.988,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.388,97
PAMI:	3.106,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	828,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.323,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.386,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.386,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.693,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.693,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	18 - ILT primeros 10 días	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	92.475,16	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	20.492,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **20-40005423-2**
Nombre y Apellido: **BRIAN JAVIER ALDERETE**

seleccionar CUIL: 20-40005423-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.730,90**	
Rem. Imponible 1:	52.808,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.808,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.808,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.313,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.808,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.313,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.730,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.118,43	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:	5.505,45	0,00
PAMI:	812,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	480,51	0,00
ANSSAL:	1.199,82	
Asigs. Familiares:	2.402,57	0,00
Total Contribuciones SS:	10.401,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.808,99
PAMI:	1.584,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	599,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.993,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.799,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.799,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.399,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.399,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.748,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.921,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**282.754,99**	
Rem. Imponible 1:	210.204,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	210.204,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	210.204,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	267.858,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	210.204,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	267.858,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	282.754,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	203.289,86	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:	21.894,32	0,00
PAMI:	3.232,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.910,92	0,00
ANSSAL:	2.410,73	
Asigs. Familiares:	9.554,62	0,00
Total Contribuciones SS:	39.002,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.122,55
PAMI:	6.306,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.205,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	30.634,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.660,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.660,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.830,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.830,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.323,00	**Adicionales:**	7.138,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	75.743,36	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.550,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40890353-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	05 - Licencia por maternidad
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:	**15.908,41**	
Rem. Imponible 1:	11.951,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	11.951,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	11.951,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	31.816,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	11.951,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	31.816,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.908,41	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:	1.287,22	0,00
PAMI:	190,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112,35	0,00
ANSSAL:	286,35	
Asigs. Familiares:	561,74	0,00
Total Contribuciones SS:	2.437,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.314,70
PAMI:	358,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	143,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.816,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.622,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.622,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	811,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	811,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	05
	05 - Licencia por maternidad	/	14

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	11.928,00	**Adicionales:**	23,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	165.932,96	**Conceptos no remun.:**	3.956,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**442.040,57**	
Rem. Imponible 1:	319.456,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.456,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.456,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	377.110,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.456,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	377.110,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.040,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.452,89	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:	33.651,18	0,00
PAMI:	4.968,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.937,06	0,00
ANSSAL:	3.394,00	
Asigs. Familiares:	14.685,29	0,00
Total Contribuciones SS:	59.635,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.140,22
PAMI:	9.583,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.697,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.420,92
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:	19.232,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.232,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.616,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.616,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	254.935,85	**Adicionales:**	16.552,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.584,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-36048186-2**
Nombre y Apellido: **MIRTA VALERIA CARABAJAL**

seleccionar CUIL: 27-36048186-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**36.650,65**	
Rem. Imponible 1:	26.404,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	26.404,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	26.404,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	66.656,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	26.404,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	66.656,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	36.650,65	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:	2.843,76	0,00
PAMI:	419,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	248,20	0,00
ANSSAL:	599,91	
Asigs. Familiares:	1.241,01	0,00
Total Contribuciones SS:	5.352,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.904,49
PAMI:	792,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	299,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.996,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002808 - OS DE LA CAMARA DE EMPRESARIOS DE AGENCIAS DE REMISES DE LA P...
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.399,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.399,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.699,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.699,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	23
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	20.874,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	5.530,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.246,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-46352702-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.826,92**	
Rem. Imponible 1:	114.638,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.638,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.638,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.646,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.638,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.646,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.826,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.180,76	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:	11.974,17	0,00
PAMI:	1.767,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.045,10	0,00
ANSSAL:	2.579,82	
Asigs. Familiares:	5.225,50	0,00
Total Contribuciones SS:	22.592,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.610,22
PAMI:	3.439,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.289,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.339,28
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:	14.618,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.618,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.309,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.309,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.676,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	38.050,32	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.188,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**361.471,05**	
Rem. Imponible 1:	257.267,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	257.267,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	257.267,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	314.921,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	257.267,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	314.921,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	361.471,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	250.263,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.953,36	0,00
PAMI:	3.979,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.352,48	0,00
ANSSAL:	2.834,29	
Asigs. Familiares:	11.762,38	0,00
Total Contribuciones SS:	47.881,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.299,38
PAMI:	7.718,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.417,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.434,53
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:	16.060,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.060,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.030,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.030,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	202.069,00		**Adicionales:**	7.230,05	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	47.968,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	104.204,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**290.866,97**	
Rem. Imponible 1:	197.961,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.961,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.961,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.626,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.961,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.626,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	290.866,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.231,07	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:	20.595,59	0,00
PAMI:	3.040,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.797,57	0,00
ANSSAL:	2.282,64	
Asigs. Familiares:	8.987,86	0,00
Total Contribuciones SS:	36.704,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.775,71
PAMI:	5.938,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.141,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.855,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.934,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.934,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.467,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.467,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.464,00	**Adicionales:**	3.970,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	27.543,04	**Premios:**	23.984,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.905,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-45814013-3**
Nombre y Apellido: **LENA YAEL CRESPIN**

seleccionar CUIL: 27-45814013-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.013,55**	
Rem. Imponible 1:	66.898,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	66.898,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	66.898,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	158.904,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	66.898,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	158.904,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.013,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	64.966,49	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:	6.996,89	0,00
PAMI:	1.032,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	610,69	0,00
ANSSAL:	1.430,14	
Asigs. Familiares:	3.053,43	0,00
Total Contribuciones SS:	13.124,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.358,84
PAMI:	2.006,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	715,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.080,87
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:	8.104,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.104,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.052,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.052,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	14
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.257,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.641,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.115,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**322.583,75**	
Rem. Imponible 1:	240.723,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.723,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.723,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.377,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.723,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.377,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.583,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.816,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.182,06	0,00
PAMI:	3.717,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.197,88	0,00
ANSSAL:	2.685,40	
Asigs. Familiares:	10.989,38	0,00
Total Contribuciones SS:	44.772,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.479,61
PAMI:	7.221,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.342,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.044,02
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:	15.217,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.217,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.608,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.608,63

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:	102.487,00	**Adicionales:**	7.639,63
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	82.629,12	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	81.860,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **23-30696551-4**
Nombre y Apellido: **DI DIO SANDRA VERONICA**

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**273.881,08**	
Rem. Imponible 1:	223.048,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.048,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.048,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	392.193,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.048,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	392.193,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	273.881,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.566,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.647,30	0,00
PAMI:	3.491,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.063,92	0,00
ANSSAL:	3.529,74	
Asigs. Familiares:	10.319,62	0,00
Total Contribuciones SS:	43.051,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.535,29
PAMI:	6.691,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.764,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.991,60
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:	20.001,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.001,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.000,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.000,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.840,48	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	17.295,60	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	50.833,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**73.492,94**	
Rem. Imponible 1:	46.474,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	46.474,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	46.474,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	122.623,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	46.474,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	122.623,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	73.492,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	44.663,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.810,22	0,00
PAMI:	710,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	419,83	0,00
ANSSAL:	1.103,61	
Asigs. Familiares:	2.099,17	0,00
Total Contribuciones SS:	9.142,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.112,19
PAMI:	1.394,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	551,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.058,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.253,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.253,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.126,89
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.126,89

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	44.730,00	**Adicionales:**	1.744,47
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.018,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27094118-5

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:	**262.921,90**	
Rem. Imponible 1:	170.268,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.268,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.268,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	221.957,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.268,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	221.957,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	262.921,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.988,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.661,61	0,00
PAMI:	2.607,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.541,50	0,00
ANSSAL:	1.997,62	
Asigs. Familiares:	7.707,48	0,00
Total Contribuciones SS:	31.515,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.729,49
PAMI:	5.108,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	998,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.836,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.319,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.319,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.659,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.659,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	163.786,00	**Adicionales:**	6.482,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	92.653,79
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24341124-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.517,25**	
Rem. Imponible 1:	102.425,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	102.425,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	102.425,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	260.242,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	102.425,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	260.242,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.517,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.088,38	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:	10.671,82	0,00
PAMI:	1.575,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	931,43	0,00
ANSSAL:	2.342,18	
Asigs. Familiares:	4.657,15	0,00
Total Contribuciones SS:	20.178,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.266,77
PAMI:	3.072,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.171,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.510,62
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:	13.272,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.272,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.636,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.636,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.694,00	**Adicionales:**	2.224,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	38.050,32	**Premios:**	11.456,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.092,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32470845-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**344.937,44**	
Rem. Imponible 1:	240.733,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.733,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.733,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.387,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.733,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.387,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	344.937,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.729,76	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:	25.172,70	0,00
PAMI:	3.716,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.197,06	0,00
ANSSAL:	2.685,49	
Asigs. Familiares:	10.985,30	0,00
Total Contribuciones SS:	44.756,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.480,68
PAMI:	7.222,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.342,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.045,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 109202 - O.S.DE GUINCHEROS Y MAQUINISTAS DE GRUAS MOVILES
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.217,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.217,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.608,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.608,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.044,00	**Adicionales:**	1.721,44
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-39508679-6**
Nombre y Apellido: **MILAGRO NICOLE GELABERT PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-39508679-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**77.730,90**	
Rem. Imponible 1:	52.808,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.808,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.808,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	133.313,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.808,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	133.313,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	77.730,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	51.118,43	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:	5.505,45	0,00
PAMI:	812,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	480,51	0,00
ANSSAL:	1.199,82	
Asigs. Familiares:	2.402,57	0,00
Total Contribuciones SS:	10.401,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.808,99
PAMI:	1.584,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	599,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.993,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126908 - OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.799,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.799,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.399,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.399,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	16
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	15	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	41.748,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	24.921,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**345.037,11**	
Rem. Imponible 1:	240.953,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.953,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.953,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	298.607,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.953,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	298.607,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.037,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	233.989,68	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:	25.200,69	0,00
PAMI:	3.720,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.199,50	0,00
ANSSAL:	2.687,46	
Asigs. Familiares:	10.997,52	0,00
Total Contribuciones SS:	44.805,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.504,84
PAMI:	7.228,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.343,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.077,16
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:	15.228,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.228,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.614,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.614,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.214,00	**Adicionales:**	342,31
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	34.428,80	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.084,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 23-37706053-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**196.813,83**	
Rem. Imponible 1:	143.647,77	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	143.647,77	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	143.647,77	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.596,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	143.647,77	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.596,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	196.813,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	140.266,68	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:	15.106,72	0,00
PAMI:	2.230,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.318,51	0,00
ANSSAL:	2.642,37	
Asigs. Familiares:	6.592,53	0,00
Total Contribuciones SS:	27.890,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.801,25
PAMI:	4.309,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.321,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.431,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.973,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.973,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.486,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.486,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	132.586,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.060,97
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	53.166,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**331.546,05**	
Rem. Imponible 1:	227.342,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.342,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.342,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.996,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.342,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.996,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.546,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.338,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.730,44	0,00
PAMI:	3.503,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.071,18	0,00
ANSSAL:	2.564,96	
Asigs. Familiares:	10.355,90	0,00
Total Contribuciones SS:	42.225,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.007,63
PAMI:	6.820,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.282,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.110,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.534,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.534,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.267,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.267,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	7.230,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**96.626,88**	
Rem. Imponible 1:	64.426,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.426,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.426,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.461,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.426,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.461,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.626,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.252,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.704,61	0,00
PAMI:	989,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	585,17	0,00
ANSSAL:	1.480,15	
Asigs. Familiares:	2.925,87	0,00
Total Contribuciones SS:	12.685,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.086,88
PAMI:	1.932,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	740,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.759,75
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:	8.387,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.387,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.193,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.193,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.676,00	**Adicionales:**	1.127,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.623,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	32.200,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**157.407,26**	
Rem. Imponible 1:	103.133,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	103.133,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	103.133,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	253.477,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	103.133,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	253.477,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	157.407,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.752,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.743,37	0,00
PAMI:	1.586,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	937,68	0,00
ANSSAL:	2.281,30	
Asigs. Familiares:	4.688,38	0,00
Total Contribuciones SS:	20.236,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.344,72
PAMI:	3.094,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.140,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.579,38
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:	12.927,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.927,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.463,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.463,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.677,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.456,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.273,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**359.818,94**	
Rem. Imponible 1:	255.614,94	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	255.614,94	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	255.614,94	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.268,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	255.614,94	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.268,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	359.818,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	248.611,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.775,43	0,00
PAMI:	3.952,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.336,95	0,00
ANSSAL:	2.819,42	
Asigs. Familiares:	11.684,73	0,00
Total Contribuciones SS:	47.569,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.117,64
PAMI:	7.668,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.409,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.195,80
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:	15.976,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.976,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.988,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.988,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	195.769,00	**Adicionales:**	11.877,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-94345560-6**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA SANDRA MABEL**

seleccionar CUIL: 27-94345560-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**353.053,91**	
Rem. Imponible 1:	248.849,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.849,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.849,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	306.503,91	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.849,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	306.503,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	353.053,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.846,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.046,84	0,00
PAMI:	3.845,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.273,35	0,00
ANSSAL:	2.758,54	
Asigs. Familiares:	11.366,77	0,00
Total Contribuciones SS:	46.290,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.373,49
PAMI:	7.465,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.379,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.218,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.631,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.631,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.815,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.815,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	192.619,00	**Adicionales:**	8.262,91
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **24-34101825-7**
Nombre y Apellido: **CARLA IRINA DEL ROSARIO MONTENEGRO**

seleccionar CUIL: 24-34101825-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**97.088,24**	
Rem. Imponible 1:	69.885,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.885,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.885,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	87.778,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.885,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	87.778,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.088,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	67.712,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.292,59	0,00
PAMI:	1.076,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	636,49	0,00
ANSSAL:	790,00	
Asigs. Familiares:	3.182,47	0,00
Total Contribuciones SS:	12.978,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.687,42
PAMI:	2.096,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	395,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.178,99
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:	4.476,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.476,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.238,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.238,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	54.999,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.886,62
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.202,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-32012164-2**
Nombre y Apellido: **SONIA GRACIELA MURUA**

seleccionar CUIL: 27-32012164-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**138.053,33**	
Rem. Imponible 1:	92.166,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.166,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.166,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.174,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.166,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.174,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	138.053,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	89.267,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.614,16	0,00
PAMI:	1.419,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	839,12	0,00
ANSSAL:	2.071,57	
Asigs. Familiares:	4.195,59	0,00
Total Contribuciones SS:	18.139,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.138,26
PAMI:	2.764,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.035,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.939,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	001508 - OS. ASOCIACION CIVIL PRO SINDICATO AMAS DE CASA DE LA REPUBLI...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.738,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.738,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.869,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.869,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	06
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.204,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.961,66
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	45.887,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**319.890,29**	
Rem. Imponible 1:	236.168,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	236.168,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	236.168,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	293.822,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	236.168,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	293.822,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	319.890,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.253,16	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:	24.690,57	0,00
PAMI:	3.645,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.154,98	0,00
ANSSAL:	2.644,40	
Asigs. Familiares:	10.774,90	0,00
Total Contribuciones SS:	43.909,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.978,51
PAMI:	7.085,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.322,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.385,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.984,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.984,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.492,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.492,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.848,00	**Adicionales:**	5.608,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	75.743,36	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.722,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-41067454-3**
Nombre y Apellido: **MAIA BELEN PEREZ**

seleccionar CUIL: 27-41067454-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**89.468,11**	
Rem. Imponible 1:	60.353,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.353,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.353,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	152.358,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.353,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	152.358,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	89.468,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	58.421,05	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.291,95	0,00
PAMI:	928,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	549,16	0,00
ANSSAL:	1.371,23	
Asigs. Familiares:	2.745,79	0,00
Total Contribuciones SS:	11.887,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.638,84
PAMI:	1.810,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	685,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.135,04
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:	7.770,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.770,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.885,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.885,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	14
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.712,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.641,10
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.115,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**348.922,46**	
Rem. Imponible 1:	244.718,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.718,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.718,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	302.372,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.718,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	302.372,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	348.922,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.714,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.601,88	0,00
PAMI:	3.779,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.234,52	0,00
ANSSAL:	2.721,35	
Asigs. Familiares:	11.172,59	0,00
Total Contribuciones SS:	45.510,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.919,03
PAMI:	7.341,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.360,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.621,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.421,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.421,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.710,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.710,50

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	192.619,00	**Adicionales:**	4.131,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	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:	**332.062,48**	
Rem. Imponible 1:	227.858,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.858,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.858,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.512,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.858,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.512,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	332.062,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	220.854,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.786,06	0,00
PAMI:	3.511,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.076,04	0,00
ANSSAL:	2.569,61	
Asigs. Familiares:	10.380,18	0,00
Total Contribuciones SS:	42.323,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.064,43
PAMI:	6.835,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.284,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.184,99
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:	14.561,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.561,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.280,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.280,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	7.746,48
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-42494625-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.791,88**	
Rem. Imponible 1:	220.587,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.587,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.587,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	278.241,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.587,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	278.241,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.791,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.584,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.003,02	0,00
PAMI:	3.395,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.007,69	0,00
ANSSAL:	2.504,18	
Asigs. Familiares:	10.038,46	0,00
Total Contribuciones SS:	40.949,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.264,67
PAMI:	6.617,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.252,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.134,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.190,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.190,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.095,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.095,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	161.930,38	**Adicionales:**	10.689,50
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

CUIL: **27-38554788-4**
Nombre y Apellido: **SABINA ALEJANDRA ROLDAN**

seleccionar CUIL: 27-38554788-4

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:	**328.447,46**	
Rem. Imponible 1:	224.243,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.243,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.243,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.897,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.243,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.897,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	328.447,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.239,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.396,72	0,00
PAMI:	3.454,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.042,05	0,00
ANSSAL:	2.537,08	
Asigs. Familiares:	10.210,27	0,00
Total Contribuciones SS:	41.640,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.666,78
PAMI:	6.727,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.268,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.662,62
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:	14.376,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.376,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.188,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.188,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	4.131,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**329.255,29**	
Rem. Imponible 1:	220.456,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.456,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.456,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	278.110,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.456,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	278.110,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	329.255,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.452,61	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.988,85	0,00
PAMI:	3.393,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.006,45	0,00
ANSSAL:	2.502,99	
Asigs. Familiares:	10.032,27	0,00
Total Contribuciones SS:	40.924,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.250,19
PAMI:	6.613,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.251,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.115,38
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:	14.183,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.183,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.091,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.091,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	172.144,00	**Adicionales:**	344,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	108.799,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32905583-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**393.233,25**	
Rem. Imponible 1:	270.649,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.649,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.649,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	328.303,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.649,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	328.303,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.233,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.645,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.394,63	0,00
PAMI:	4.191,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.478,27	0,00
ANSSAL:	2.954,73	
Asigs. Familiares:	12.391,34	0,00
Total Contribuciones SS:	50.410,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.771,42
PAMI:	8.119,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.477,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.368,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.743,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.743,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.371,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.371,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	207.685,85	**Adicionales:**	14.995,40
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	47.968,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.584,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**97.758,22**	
Rem. Imponible 1:	64.450,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	64.450,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	64.450,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.509,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	64.450,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.509,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	97.758,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	62.276,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.707,19	0,00
PAMI:	990,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	585,40	0,00
ANSSAL:	1.480,58	
Asigs. Familiares:	2.927,00	0,00
Total Contribuciones SS:	12.690,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.089,52
PAMI:	1.933,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	740,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.763,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.389,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.389,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.194,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.194,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	50.488,30	**Adicionales:**	214,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	13.747,14
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.308,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**90.191,83**	
Rem. Imponible 1:	61.076,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	61.076,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	61.076,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	153.806,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	61.076,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	153.806,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	90.191,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	59.144,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.369,89	0,00
PAMI:	940,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	555,96	0,00
ANSSAL:	1.384,25	
Asigs. Familiares:	2.779,80	0,00
Total Contribuciones SS:	12.030,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.718,45
PAMI:	1.832,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	692,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.242,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.844,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.844,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.922,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.922,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	14
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	47.712,00	**Adicionales:**	1.145,09
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.219,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	29.115,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39408178-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**173.941,80**	
Rem. Imponible 1:	117.571,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.571,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.571,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.331,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.571,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.331,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.941,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.069,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.285,33	0,00
PAMI:	1.813,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.072,26	0,00
ANSSAL:	2.558,99	
Asigs. Familiares:	5.361,29	0,00
Total Contribuciones SS:	23.091,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.932,90
PAMI:	3.527,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.279,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.739,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.500,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.500,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.250,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.250,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	94.659,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	22.912,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	56.370,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**7.942,28**	
Rem. Imponible 1:	5.964,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	5.964,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	5.964,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	15.884,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	5.964,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	15.884,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	7.942,28	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:	642,32	0,00
PAMI:	94,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	56,06	0,00
ANSSAL:	142,96	
Asigs. Familiares:	280,31	0,00
Total Contribuciones SS:	1.216,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	656,04
PAMI:	178,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	71,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	906,44
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:	810,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	810,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	405,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	405,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	12
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	5.964,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	1.978,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	**211.407,14**	
Rem. Imponible 1:	157.133,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.133,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.133,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.477,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.133,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.477,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	211.407,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.752,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.559,15	0,00
PAMI:	2.444,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.445,27	0,00
ANSSAL:	2.767,30	
Asigs. Familiares:	7.226,37	0,00
Total Contribuciones SS:	30.442,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.284,70
PAMI:	4.714,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.382,36
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:	15.681,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.681,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.840,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.840,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	145.677,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	11.456,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	54.273,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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: 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:	**327.931,02**	
Rem. Imponible 1:	223.727,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.727,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.727,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	281.381,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.727,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	281.381,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.931,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.723,34	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:	23.341,10	0,00
PAMI:	3.445,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.037,20	0,00
ANSSAL:	2.532,43	
Asigs. Familiares:	10.186,00	0,00
Total Contribuciones SS:	41.542,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.609,97
PAMI:	6.711,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.266,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.587,99
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:	14.350,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.350,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.175,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.175,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	172.144,00		**Adicionales:**	3.615,02	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	47.968,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	104.204,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	02/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 28 de marzo de 2024

Declaración Jurada para Período 02/2024

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:	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:	**166.786,31**	
Rem. Imponible 1:	108.783,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	108.783,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	108.783,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.580,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	108.783,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.580,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	166.786,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.677,53	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.273,77	0,00
PAMI:	1.664,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	983,97	0,00
ANSSAL:	1.283,22	
Asigs. Familiares:	4.919,84	0,00
Total Contribuciones SS:	20.125,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.966,15
PAMI:	3.263,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	641,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.871,25
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:	7.271,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.271,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.635,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.635,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	24
	01 - Activo	/	25
Cant. de días trabajados:	28	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	100.912,00	**Adicionales:**	7.871,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.003,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00