CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**165.519,99**	
Rem. Imponible 1:	104.471,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.471,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.471,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.190,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.471,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.190,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.519,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.086,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.887,00	0,00
PAMI:	1.607,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	950,21	0,00
ANSSAL:	2.449,71	
Asigs. Familiares:	4.751,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.645,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.491,87
PAMI:	3.134,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.850,88
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:	13.881,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.881,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.940,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.940,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.959,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.512,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.048,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**187.145,98**	
Rem. Imponible 1:	123.780,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.780,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.780,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.363,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.780,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.363,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.145,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.279,14	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:	12.954,06	0,00
PAMI:	1.912,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.130,62	0,00
ANSSAL:	2.784,28	
Asigs. Familiares:	5.653,12	0,00
Total Contribuciones SS:	24.434,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.615,91
PAMI:	3.713,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.392,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.721,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.777,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.777,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.888,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.888,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	98.755,98	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**396.681,53**	
Rem. Imponible 1:	279.437,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.437,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.437,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.143,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.437,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.143,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.681,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.433,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.341,13	0,00
PAMI:	4.331,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.560,88	0,00
ANSSAL:	3.106,29	
Asigs. Familiares:	12.804,39	0,00
Total Contribuciones SS:	52.144,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.738,13
PAMI:	8.383,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.553,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.674,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.602,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.602,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.801,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.801,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	219.011,00	**Adicionales:**	7.952,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-44677075-1**
Nombre y Apellido: **SHARIN NICOLE ARGÜELLO**

seleccionar CUIL: 27-44677075-1

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:	**54.232,38**	
Rem. Imponible 1:	34.881,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	34.881,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	34.881,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	93.752,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	34.881,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	93.752,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	54.232,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.756,68	0,00
PAMI:	554,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	327,88	0,00
ANSSAL:	843,77	
Asigs. Familiares:	1.639,41	0,00
Total Contribuciones SS:	7.122,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.836,91
PAMI:	1.046,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	421,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.305,23
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:	4.781,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.781,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.390,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.390,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	34.881,00	**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.:**	19.351,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-41392423-6**
Nombre y Apellido: **ELIAN GASTON AYALA**

seleccionar CUIL: 20-41392423-6

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:	**101.338,24**	
Rem. Imponible 1:	68.087,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.087,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.087,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.251,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.087,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.251,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.338,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.103,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.119,34	0,00
PAMI:	1.051,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	621,37	0,00
ANSSAL:	1.559,26	
Asigs. Familiares:	3.106,86	0,00
Total Contribuciones SS:	13.457,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.489,66
PAMI:	2.042,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.311,92
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:	8.835,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.835,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.417,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.417,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	14
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.907,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.180,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.250,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**0,00**	
Rem. Imponible 1:	0,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	0,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	0,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	0,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	0,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	0,00	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:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

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

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	183.710,26	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**475.455,57**	
Rem. Imponible 1:	337.851,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.851,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.851,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	403.557,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.851,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	403.557,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	475.455,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.847,89	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:	35.632,32	0,00
PAMI:	5.260,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.109,97	0,00
ANSSAL:	3.632,02	
Asigs. Familiares:	15.549,85	0,00
Total Contribuciones SS:	63.184,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.163,67
PAMI:	10.135,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.816,01
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.115,23
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:	20.581,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.581,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.290,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.290,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.110,70	**Adicionales:**	18.266,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.604,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**165.519,99**	
Rem. Imponible 1:	104.471,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	104.471,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	104.471,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	272.190,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	104.471,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	272.190,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	165.519,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	101.086,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.887,00	0,00
PAMI:	1.607,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	950,21	0,00
ANSSAL:	2.449,71	
Asigs. Familiares:	4.751,06	0,00
Total Contribuciones SS:	20.645,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.491,87
PAMI:	3.134,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.224,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.850,88
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:	13.881,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.881,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.940,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.940,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	91.959,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.512,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.048,49
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**139.751,63**	
Rem. Imponible 1:	85.788,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	85.788,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	85.788,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	230.461,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	85.788,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	230.461,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	139.751,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	82.636,57	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:	8.899,96	0,00
PAMI:	1.313,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	776,78	0,00
ANSSAL:	2.074,16	
Asigs. Familiares:	3.883,92	0,00
Total Contribuciones SS:	16.948,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.436,71
PAMI:	2.573,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.037,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.047,44
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:	11.753,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.753,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.876,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.876,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	85.617,00	**Adicionales:**	171,23
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.:**	53.963,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**375.741,53**	
Rem. Imponible 1:	258.497,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	258.497,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	258.497,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.203,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	258.497,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.203,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.741,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	251.493,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.085,89	0,00
PAMI:	3.998,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.364,04	0,00
ANSSAL:	2.917,83	
Asigs. Familiares:	11.820,21	0,00
Total Contribuciones SS:	48.186,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.434,73
PAMI:	7.754,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.458,92
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.648,58
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:	16.534,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.534,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.267,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.267,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	198.071,00	**Adicionales:**	7.952,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**370.588,30**	
Rem. Imponible 1:	253.344,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	253.344,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	253.344,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	319.050,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	253.344,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	319.050,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	370.588,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.340,62	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:	26.530,88	0,00
PAMI:	3.916,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.315,60	0,00
ANSSAL:	2.871,45	
Asigs. Familiares:	11.578,01	0,00
Total Contribuciones SS:	47.212,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.867,87
PAMI:	7.600,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.435,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.903,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.271,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.271,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.135,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.135,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	196.326,00	**Adicionales:**	4.544,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**367.584,57**	
Rem. Imponible 1:	250.340,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.340,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.340,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.046,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.340,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.046,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.584,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.336,89	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:	26.207,38	0,00
PAMI:	3.869,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.287,37	0,00
ANSSAL:	2.844,42	
Asigs. Familiares:	11.436,83	0,00
Total Contribuciones SS:	46.645,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.537,46
PAMI:	7.510,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.422,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.469,89
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:	16.118,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.118,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.059,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.059,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	8.520,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**252.413,62**	
Rem. Imponible 1:	189.048,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.048,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.048,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.631,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.048,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.631,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	252.413,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	185.546,78	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:	19.983,39	0,00
PAMI:	2.950,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.744,14	0,00
ANSSAL:	3.371,68	
Asigs. Familiares:	8.720,70	0,00
Total Contribuciones SS:	36.770,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.795,35
PAMI:	5.671,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.685,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.152,65
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:	19.106,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.106,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.553,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.553,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	164.023,62	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**187.230,07**	
Rem. Imponible 1:	123.865,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.865,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.865,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.158,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.865,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.158,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	187.230,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.363,23	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:	12.963,12	0,00
PAMI:	1.913,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.131,41	0,00
ANSSAL:	2.818,42	
Asigs. Familiares:	5.657,07	0,00
Total Contribuciones SS:	24.483,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.625,16
PAMI:	3.715,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.409,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.750,32
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:	15.971,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.971,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.985,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.985,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	3.710,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**331.696,20**	
Rem. Imponible 1:	218.703,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	218.703,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	218.703,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	282.219,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	218.703,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	282.219,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.696,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	211.933,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.825,26	0,00
PAMI:	3.369,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.992,18	0,00
ANSSAL:	2.539,98	
Asigs. Familiares:	9.960,88	0,00
Total Contribuciones SS:	40.688,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.057,43
PAMI:	6.561,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.269,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.888,54
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:	14.393,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.393,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.196,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.196,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.779,47	**Adicionales:**	7.687,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	26.237,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.992,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**186.373,90**	
Rem. Imponible 1:	123.008,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.008,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.008,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.445,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.008,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.445,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	186.373,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	119.507,06	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:	12.870,91	0,00
PAMI:	1.900,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.123,37	0,00
ANSSAL:	2.803,01	
Asigs. Familiares:	5.616,83	0,00
Total Contribuciones SS:	24.314,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.530,98
PAMI:	3.690,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.401,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.622,76
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:	15.883,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.883,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.941,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.941,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	2.853,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-32387606-7**
Nombre y Apellido: **MARIANA LORENA FALERO**

seleccionar CUIL: 27-32387606-7

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:	**118.283,27**	
Rem. Imponible 1:	75.766,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.766,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.766,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	197.333,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.766,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	197.333,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.283,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.315,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.896,08	0,00
PAMI:	1.165,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	689,17	0,00
ANSSAL:	1.776,00	
Asigs. Familiares:	3.445,83	0,00
Total Contribuciones SS:	14.972,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.334,35
PAMI:	2.273,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	888,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.495,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.064,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.064,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.032,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.032,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	66.591,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.175,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	42.516,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-52393838-0**
Nombre y Apellido: **GALLO BAUTISTA**

seleccionar CUIL: 20-52393838-0

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:	**225.389,23**	
Rem. Imponible 1:	163.417,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	163.417,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	163.417,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	200.650,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	163.417,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	200.650,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.389,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.448,84	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.172,64	0,00
PAMI:	2.535,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,82	0,00
ANSSAL:	1.805,86	
Asigs. Familiares:	7.494,10	0,00
Total Contribuciones SS:	30.506,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.975,93
PAMI:	4.902,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	902,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.781,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.233,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.233,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.116,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.116,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	14
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.682,32	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.735,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	61.971,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-38165390-1**
Nombre y Apellido: **BRAIAN ALEXANDER GAUNA**

seleccionar CUIL: 20-38165390-1

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:	**130.092,45**	
Rem. Imponible 1:	82.943,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	82.943,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	82.943,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	216.047,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	82.943,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	216.047,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.092,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	80.258,26	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:	8.643,81	0,00
PAMI:	1.276,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	754,43	0,00
ANSSAL:	1.944,43	
Asigs. Familiares:	3.772,14	0,00
Total Contribuciones SS:	16.390,92	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.123,73
PAMI:	2.488,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	972,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.584,23
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:	11.018,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.018,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.509,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.509,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	07
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.933,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	10.010,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	47.149,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**185.332,99**	
Rem. Imponible 1:	121.967,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	121.967,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	121.967,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	307.550,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	121.967,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	307.550,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	185.332,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	118.466,15	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:	12.758,80	0,00
PAMI:	1.883,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.113,58	0,00
ANSSAL:	2.767,96	
Asigs. Familiares:	5.567,91	0,00
Total Contribuciones SS:	24.091,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.416,48
PAMI:	3.659,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.383,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.459,50
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:	15.685,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.685,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.842,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.842,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.942,99	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**371.367,69**	
Rem. Imponible 1:	243.943,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.943,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.943,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	309.649,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.943,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	309.649,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	371.367,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.940,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.518,44	0,00
PAMI:	3.767,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.227,24	0,00
ANSSAL:	2.786,85	
Asigs. Familiares:	11.136,18	0,00
Total Contribuciones SS:	45.436,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.833,81
PAMI:	7.318,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.393,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.545,54
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:	15.792,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.792,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.896,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.896,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.091,00	**Adicionales:**	378,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	127.424,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**367.016,53**	
Rem. Imponible 1:	249.772,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	249.772,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	249.772,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	315.478,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	249.772,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	315.478,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.016,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.768,85	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:	26.146,21	0,00
PAMI:	3.860,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.282,03	0,00
ANSSAL:	2.839,31	
Asigs. Familiares:	11.410,14	0,00
Total Contribuciones SS:	46.537,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.474,98
PAMI:	7.493,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.419,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.387,81
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:	16.089,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.089,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.044,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.044,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	7.952,53
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**169.327,43**	
Rem. Imponible 1:	110.595,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	110.595,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	110.595,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	262.314,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	110.595,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	262.314,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.327,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	107.327,06	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:	11.559,12	0,00
PAMI:	1.706,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.008,87	0,00
ANSSAL:	2.360,83	
Asigs. Familiares:	5.044,37	0,00
Total Contribuciones SS:	21.679,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.165,50
PAMI:	3.317,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.180,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.663,77
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:	13.378,02
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.378,02

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.689,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.689,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	108.730,89	**Adicionales:**	1.864,55
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.:**	58.731,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-27383893-8**
Nombre y Apellido: **MANUEL LEGUIZAMON**

seleccionar CUIL: 20-27383893-8

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:	**219.970,14**	
Rem. Imponible 1:	175.137,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.137,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.137,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	311.231,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.137,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	311.231,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	219.970,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.569,17	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:	18.585,70	0,00
PAMI:	2.743,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.622,15	0,00
ANSSAL:	2.801,08	
Asigs. Familiares:	8.110,75	0,00
Total Contribuciones SS:	33.863,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.265,09
PAMI:	5.254,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.400,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.919,75
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:	15.872,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.872,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.936,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.936,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	09
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.785,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	18.351,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	44.832,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-37222908-5**
Nombre y Apellido: **CINDY ANALIA LIMA**

seleccionar CUIL: 27-37222908-5

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:	014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**12.784,40**	
Rem. Imponible 1:	9.513,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	9.513,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	9.513,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	25.568,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	9.513,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	25.568,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	12.784,40	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:	1.024,55	0,00
PAMI:	151,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	89,42	0,00
ANSSAL:	230,12	
Asigs. Familiares:	447,11	0,00
Total Contribuciones SS:	1.942,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.046,43
PAMI:	285,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	115,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.446,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.304,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.304,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	652,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	652,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.513,00	**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.:**	3.271,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**120.082,45**	
Rem. Imponible 1:	72.933,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	72.933,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	72.933,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.027,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	72.933,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.027,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	120.082,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	70.248,26	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:	7.565,74	0,00
PAMI:	1.116,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	660,33	0,00
ANSSAL:	1.764,25	
Asigs. Familiares:	3.301,67	0,00
Total Contribuciones SS:	14.408,94	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.022,63
PAMI:	2.187,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	882,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.092,74
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.997,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.997,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.998,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.998,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	72.933,00	**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.:**	47.149,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-32452380-4**
Nombre y Apellido: **NOELIA SORAYA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 23-32452380-4

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:	**15.286,90**	
Rem. Imponible 1:	12.015,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.015,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.015,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.573,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.015,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.573,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.286,90	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:	1.294,07	0,00
PAMI:	191,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112,95	0,00
ANSSAL:	275,16	
Asigs. Familiares:	564,73	0,00
Total Contribuciones SS:	2.437,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.321,71
PAMI:	360,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	137,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.819,76
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:	1.559,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.559,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	779,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	779,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	28
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.513,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.502,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.271,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-41953189-3**
Nombre y Apellido: **ROCIO ANTONELLA MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-41953189-3

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:	**101.338,24**	
Rem. Imponible 1:	68.087,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	68.087,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	68.087,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	173.251,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	68.087,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	173.251,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	101.338,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	66.103,45	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.119,34	0,00
PAMI:	1.051,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	621,37	0,00
ANSSAL:	1.559,26	
Asigs. Familiares:	3.106,86	0,00
Total Contribuciones SS:	13.457,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.489,66
PAMI:	2.042,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	779,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.311,92
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:	8.835,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.835,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.417,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.417,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	14
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	17	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.907,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.180,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	33.250,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-40090543-1**
Nombre y Apellido: **AILIN JULIETA MEDINA**

seleccionar CUIL: 27-40090543-1

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:	**15.286,90**	
Rem. Imponible 1:	12.015,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.015,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.015,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.573,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.015,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.573,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.286,90	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:	1.294,07	0,00
PAMI:	191,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112,95	0,00
ANSSAL:	275,16	
Asigs. Familiares:	564,73	0,00
Total Contribuciones SS:	2.437,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.321,71
PAMI:	360,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	137,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.819,76
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:	1.559,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.559,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	779,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	779,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	28
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.513,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.502,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.271,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**398.303,87**	
Rem. Imponible 1:	281.059,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	281.059,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	281.059,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	346.765,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	281.059,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	346.765,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.303,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.056,19	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.515,85	0,00
PAMI:	4.357,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.576,13	0,00
ANSSAL:	3.120,89	
Asigs. Familiares:	12.880,64	0,00
Total Contribuciones SS:	52.451,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.916,59
PAMI:	8.431,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.560,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.908,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.685,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.685,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.842,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.842,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	215.521,00	**Adicionales:**	13.064,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**369.897,61**	
Rem. Imponible 1:	252.653,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.653,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.653,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	318.359,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.653,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	318.359,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.897,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.649,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.456,50	0,00
PAMI:	3.905,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.309,11	0,00
ANSSAL:	2.865,24	
Asigs. Familiares:	11.545,55	0,00
Total Contribuciones SS:	47.082,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.791,90
PAMI:	7.579,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.432,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.804,13
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:	16.236,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.236,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.118,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.118,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.091,00	**Adicionales:**	9.088,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-26442972-3**
Nombre y Apellido: **MONTENEGRO ELISA GABRIELA**

seleccionar CUIL: 20-26442972-3

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:	**44.443,18**	
Rem. Imponible 1:	32.041,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	32.041,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	32.041,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	81.530,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	32.041,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	81.530,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	44.443,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.450,85	0,00
PAMI:	509,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	301,19	0,00
ANSSAL:	733,77	
Asigs. Familiares:	1.505,94	0,00
Total Contribuciones SS:	6.501,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.524,55
PAMI:	961,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	366,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.852,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	108803 - OS DEL PERSONAL DE LA UNION DE TRABAJADORES DEL TURISMO, HOTE...
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.158,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.158,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.079,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.079,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	23
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	8	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	25.368,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.673,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	12.401,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**154.177,79**	
Rem. Imponible 1:	96.942,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.942,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.942,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	257.500,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.942,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	257.500,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.177,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	93.441,15	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:	10.063,61	0,00
PAMI:	1.485,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	878,35	0,00
ANSSAL:	2.317,51	
Asigs. Familiares:	4.391,73	0,00
Total Contribuciones SS:	19.136,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.663,73
PAMI:	2.908,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.158,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.730,77
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:	13.132,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.132,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.566,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.566,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.942,99	**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.:**	57.234,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**283.049,27**	
Rem. Imponible 1:	182.554,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	182.554,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	182.554,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	243.880,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	182.554,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	243.880,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	283.049,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	176.018,02	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.957,14	0,00
PAMI:	2.798,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.654,57	0,00
ANSSAL:	2.194,92	
Asigs. Familiares:	8.272,85	0,00
Total Contribuciones SS:	33.878,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.081,03
PAMI:	5.476,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.097,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.655,13
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:	12.437,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.437,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.218,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.218,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.722,93	**Adicionales:**	5.831,86
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:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.494,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-32964246-7**
Nombre y Apellido: **XOANA ANDREA PORTILLO**

seleccionar CUIL: 27-32964246-7

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:	**367.666,34**	
Rem. Imponible 1:	250.422,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.422,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.422,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	316.128,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.422,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	316.128,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	367.666,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.418,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.216,19	0,00
PAMI:	3.870,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.288,14	0,00
ANSSAL:	2.845,16	
Asigs. Familiares:	11.440,68	0,00
Total Contribuciones SS:	46.660,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.546,46
PAMI:	7.512,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.422,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.481,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.122,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.122,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.061,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.061,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	192.836,00	**Adicionales:**	5.112,34
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**381.058,30**	
Rem. Imponible 1:	263.814,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	263.814,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	263.814,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	329.520,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	263.814,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	329.520,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.058,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	256.810,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.658,50	0,00
PAMI:	4.083,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.414,02	0,00
ANSSAL:	2.965,68	
Asigs. Familiares:	12.070,10	0,00
Total Contribuciones SS:	49.191,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.019,57
PAMI:	7.914,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.482,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.416,84
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:	16.805,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.805,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.402,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.402,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	206.796,00	**Adicionales:**	4.544,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-31964652-9**
Nombre y Apellido: **ROMINA CELESTE RAMIREZ ARANDA**

seleccionar CUIL: 27-31964652-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**42.748,46**	
Rem. Imponible 1:	33.987,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.987,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.987,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	42.748,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.987,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	42.748,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	42.748,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.660,47	0,00
PAMI:	540,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	319,48	0,00
ANSSAL:	384,74	
Asigs. Familiares:	1.597,42	0,00
Total Contribuciones SS:	6.502,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.738,64
PAMI:	1.019,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	192,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.950,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	126205 - O.S.DE LOS EMPLEADOS DE COMERCIO Y ACTIVIDADES CIVILES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.180,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.180,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.090,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.090,09

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	26.991,13	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.996,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.760,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**369.329,57**	
Rem. Imponible 1:	252.085,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	252.085,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	252.085,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	317.791,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	252.085,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	317.791,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	369.329,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	245.081,89	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:	26.395,32	0,00
PAMI:	3.896,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.303,77	0,00
ANSSAL:	2.860,12	
Asigs. Familiares:	11.518,85	0,00
Total Contribuciones SS:	46.974,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.729,41
PAMI:	7.562,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.430,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.722,04
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:	16.207,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.207,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.103,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.103,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.091,00	**Adicionales:**	8.520,57
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**384.251,38**	
Rem. Imponible 1:	267.007,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.007,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.007,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.713,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.007,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.713,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	384.251,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.003,70	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.002,40	0,00
PAMI:	4.134,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.444,03	0,00
ANSSAL:	2.994,42	
Asigs. Familiares:	12.220,17	0,00
Total Contribuciones SS:	49.795,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.370,81
PAMI:	8.010,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.497,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.878,24
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:	16.968,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.968,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.484,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.484,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.776,00	**Adicionales:**	757,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**398.707,60**	
Rem. Imponible 1:	261.103,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	261.103,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	261.103,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	326.809,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	261.103,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	326.809,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	398.707,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	254.099,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.366,56	0,00
PAMI:	4.040,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.388,54	0,00
ANSSAL:	2.941,29	
Asigs. Familiares:	11.942,70	0,00
Total Contribuciones SS:	48.679,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.721,40
PAMI:	7.833,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.470,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.025,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.667,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.667,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.333,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.333,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	192.075,70	**Adicionales:**	16.553,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.604,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**150.293,24**	
Rem. Imponible 1:	95.510,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	95.510,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	95.510,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.449,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	95.510,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.449,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	150.293,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.008,68	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:	9.909,33	0,00
PAMI:	1.462,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	864,88	0,00
ANSSAL:	2.308,04	
Asigs. Familiares:	4.324,41	0,00
Total Contribuciones SS:	18.869,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.506,16
PAMI:	2.865,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.154,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.525,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.078,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.078,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.539,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.539,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	95.130,00	**Adicionales:**	380,52
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.:**	54.782,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**247.444,78**	
Rem. Imponible 1:	184.079,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.079,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.079,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.945,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.079,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.945,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.444,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.577,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.448,24	0,00
PAMI:	2.871,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.697,43	0,00
ANSSAL:	3.347,51	
Asigs. Familiares:	8.487,16	0,00
Total Contribuciones SS:	35.851,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.248,78
PAMI:	5.522,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.673,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.444,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.969,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.969,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.484,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.484,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	156.771,66	**Adicionales:**	2.283,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.025,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	63.365,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **23-26367804-4**
Nombre y Apellido: **ROSA ISABEL SOBICO**

seleccionar CUIL: 23-26367804-4

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:	**25.478,16**	
Rem. Imponible 1:	20.025,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.025,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.025,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	50.956,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.025,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	50.956,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	25.478,16	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:	2.156,78	0,00
PAMI:	318,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	188,24	0,00
ANSSAL:	458,61	
Asigs. Familiares:	941,21	0,00
Total Contribuciones SS:	4.063,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.202,84
PAMI:	600,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	229,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.032,91
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:	2.598,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.598,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.299,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.299,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	26
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	5	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	15.855,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	4.170,83
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	5.452,33
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**154.771,95**	
Rem. Imponible 1:	96.039,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	96.039,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	96.039,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	245.894,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	96.039,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	245.894,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	154.771,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.771,58	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:	9.991,50	0,00
PAMI:	1.475,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	872,05	0,00
ANSSAL:	2.213,05	
Asigs. Familiares:	4.360,26	0,00
Total Contribuciones SS:	18.911,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.564,40
PAMI:	2.881,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.106,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.552,12
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:	12.540,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.540,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.270,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.270,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	96.039,96	**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.:**	58.731,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **20-27800656-6**
Nombre y Apellido: **ADRIAN OSCAR TELIZ**

seleccionar CUIL: 20-27800656-6

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:	**15.286,90**	
Rem. Imponible 1:	12.015,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	12.015,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	12.015,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	30.573,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	12.015,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	30.573,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	15.286,90	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:	1.294,07	0,00
PAMI:	191,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	112,95	0,00
ANSSAL:	275,16	
Asigs. Familiares:	564,73	0,00
Total Contribuciones SS:	2.437,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.321,71
PAMI:	360,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	137,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.819,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	100809 - O.S.DE AERONAVEGANTES
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	1.559,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.559,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	779,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	779,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	28
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	3	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	9.513,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	2.502,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.271,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**296.135,63**	
Rem. Imponible 1:	193.322,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.322,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.322,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	259.028,27	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.322,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	259.028,27	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	296.135,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.318,59	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:	20.066,51	0,00
PAMI:	2.962,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.751,39	0,00
ANSSAL:	2.331,25	
Asigs. Familiares:	8.756,97	0,00
Total Contribuciones SS:	35.868,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.265,45
PAMI:	5.799,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.165,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.230,75
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.210,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.210,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.605,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.605,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	3.976,27
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.:**	102.813,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

CUIL: **27-41473366-8**
Nombre y Apellido: **ANA LAURA MILAGROS TRINIDAD**

seleccionar CUIL: 27-41473366-8

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:	**8.522,93**	
Rem. Imponible 1:	6.342,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	6.342,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	6.342,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	17.045,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	6.342,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	17.045,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	8.522,93	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:	683,03	0,00
PAMI:	100,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	59,61	0,00
ANSSAL:	153,41	
Asigs. Familiares:	298,07	0,00
Total Contribuciones SS:	1.294,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	697,62
PAMI:	190,26
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	76,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	964,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	869,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	869,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	434,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	434,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	20
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	6.342,00	**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.:**	2.180,93
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	03/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 25 de abril de 2024

Declaración Jurada para Período 03/2024

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:	**373.832,99**	
Rem. Imponible 1:	256.588,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	256.588,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	256.588,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	322.294,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	256.588,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	322.294,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	373.832,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	249.585,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.880,34	0,00
PAMI:	3.968,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.346,10	0,00
ANSSAL:	2.900,65	
Asigs. Familiares:	11.730,51	0,00
Total Contribuciones SS:	47.826,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.224,79
PAMI:	7.697,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.450,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.372,79
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:	16.437,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.437,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.218,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.218,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	189.346,00	**Adicionales:**	14.768,99
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.474,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	117.244,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00