CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.086.511,31**	
Rem. Imponible 1:	624.118,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	624.118,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	624.118,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.086.510,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	624.118,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.086.510,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.086.510,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	620.457,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	76.626,55	0,00
PAMI:	9.741,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.700,94	0,00
ANSSAL:	13.038,13	
Asigs. Familiares:	33.504,72	0,00
Total Contribuciones SS:	139.611,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.653,08
PAMI:	18.723,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.519,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	93.895,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.152,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.152,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.076,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.076,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 125
Sueldo: 614.958,63
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 2
Importe Horas Extra: 9.160,24

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.:**	462.392,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**687.248,28**	
Rem. Imponible 1:	408.395,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.395,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.395,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	687.247,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.395,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	687.247,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	687.247,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.008,10	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:	50.142,00	0,00
PAMI:	6.374,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.384,89	0,00
ANSSAL:	6.185,23	
Asigs. Familiares:	21.924,44	0,00
Total Contribuciones SS:	89.010,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.923,53
PAMI:	12.251,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.092,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.268,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.049,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.049,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.524,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.524,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	57
Sueldo:	408.395,72	**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.:**	278.852,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**209.355,40**	
Rem. Imponible 1:	117.186,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.186,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.186,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	209.355,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.186,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	209.355,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	209.355,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	112.493,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.892,99	0,00
PAMI:	1.766,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.214,93	0,00
ANSSAL:	2.512,26	
Asigs. Familiares:	6.074,67	0,00
Total Contribuciones SS:	25.461,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.890,49
PAMI:	3.515,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.256,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.662,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.049,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.049,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.024,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.024,53

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 53
Sueldo: 117.186,30
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.:**	92.169,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**448.094,46**	
Rem. Imponible 1:	250.819,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	250.819,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	250.819,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.093,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	250.819,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.093,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.093,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	246.840,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.484,79	0,00
PAMI:	3.875,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.665,88	0,00
ANSSAL:	4.032,84	
Asigs. Familiares:	13.329,38	0,00
Total Contribuciones SS:	54.388,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.590,18
PAMI:	7.524,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.016,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.131,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.852,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.852,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.426,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.426,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 105
Sueldo: 250.819,80
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.274,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**242.412,08**	
Rem. Imponible 1:	135.689,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	135.689,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	135.689,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	242.411,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	135.689,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	242.411,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	242.411,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	133.301,78	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:	16.462,77	0,00
PAMI:	2.092,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.439,66	0,00
ANSSAL:	2.181,70	
Asigs. Familiares:	7.198,30	0,00
Total Contribuciones SS:	29.375,27	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.925,83
PAMI:	4.070,68
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.090,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.087,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.362,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.362,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.181,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.181,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 63
Sueldo: 135.689,40
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	106.722,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**569.361,76**	
Rem. Imponible 1:	318.415,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.415,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.415,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	569.361,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.415,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	569.361,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	569.361,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.963,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.021,52	0,00
PAMI:	4.960,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.412,41	0,00
ANSSAL:	5.124,25	
Asigs. Familiares:	17.062,04	0,00
Total Contribuciones SS:	69.580,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.025,65
PAMI:	9.552,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.562,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.140,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.037,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.037,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.518,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.518,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	122
Sueldo:	304.709,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.706,00

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.:**	250.946,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**419.200,56**	
Rem. Imponible 1:	234.646,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.646,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.646,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.200,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.646,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.200,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	419.200,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.954,25	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:	28.399,35	0,00
PAMI:	3.610,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.483,51	0,00
ANSSAL:	3.772,80	
Asigs. Familiares:	12.417,53	0,00
Total Contribuciones SS:	50.683,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.811,14
PAMI:	7.039,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.886,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.736,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.379,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.379,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.689,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.689,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 97
Sueldo: 190.787,52
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 10
Importe Horas Extra: 43.859,20

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.:**	184.553,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**39.096,00**	
Rem. Imponible 1:	21.864,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	21.864,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	21.864,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	92.770,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	21.864,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	92.770,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	39.096,00	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:	2.700,20	0,00
PAMI:	343,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	236,13	0,00
ANSSAL:	834,93	
Asigs. Familiares:	1.180,66	0,00
Total Contribuciones SS:	5.295,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.405,04
PAMI:	655,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	417,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.478,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	4.731,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.731,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.365,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.365,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 9
Sueldo: 21.864,00
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.:**	17.232,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**630.952,50**	
Rem. Imponible 1:	353.174,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	353.174,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	353.174,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.951,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	353.174,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.951,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.951,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.558,19	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:	43.046,94	0,00
PAMI:	5.472,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.764,43	0,00
ANSSAL:	5.678,57	
Asigs. Familiares:	18.822,14	0,00
Total Contribuciones SS:	76.784,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.849,17
PAMI:	10.595,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.839,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.283,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.178,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.178,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.089,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.089,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 163
Sueldo: 353.174,25
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.:**	277.778,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**693.978,43**	
Rem. Imponible 1:	451.934,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	451.934,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	451.934,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	693.978,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	451.934,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	693.978,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	693.978,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.512,57	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:	55.391,30	0,00
PAMI:	7.041,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.843,94	0,00
ANSSAL:	6.245,80	
Asigs. Familiares:	24.219,68	0,00
Total Contribuciones SS:	97.742,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.712,83
PAMI:	13.558,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.122,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.393,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.392,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.392,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.696,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.696,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	26
Sueldo:	451.934,82	**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.:**	242.043,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**350.149,90**	
Rem. Imponible 1:	195.995,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	195.995,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	195.995,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	350.149,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	195.995,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	350.149,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	350.149,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	192.653,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.792,66	0,00
PAMI:	3.024,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.080,65	0,00
ANSSAL:	3.151,35	
Asigs. Familiares:	10.403,27	0,00
Total Contribuciones SS:	42.452,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.559,54
PAMI:	5.879,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.575,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.015,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.857,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.857,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.928,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.928,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	91
Sueldo:	195.995,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.154,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**608.219,38**	
Rem. Imponible 1:	340.403,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.403,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.403,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	608.218,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.403,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	608.218,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	608.218,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.399,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.174,85	0,00
PAMI:	5.234,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.600,72	0,00
ANSSAL:	5.473,97	
Asigs. Familiares:	18.003,58	0,00
Total Contribuciones SS:	73.487,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.444,36
PAMI:	10.212,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.736,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.393,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.019,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.019,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.509,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.509,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 137
Sueldo: 340.403,24
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.:**	267.816,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.660.300,00**	
Rem. Imponible 1:	1.660.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.660.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.660.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.660.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.660.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.660.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.660.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.653.296,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	204.182,10	0,00
PAMI:	25.956,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.855,60	0,00
ANSSAL:	19.923,60	
Asigs. Familiares:	89.278,00	0,00
Total Contribuciones SS:	357.196,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	182.633,00
PAMI:	49.809,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.961,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	242.403,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.694,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.694,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.847,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.847,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.660.300,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**64.865,14**	
Rem. Imponible 1:	36.277,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	36.277,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	36.277,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	99.824,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	36.277,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	99.824,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	64.864,20	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:	4.480,27	0,00
PAMI:	569,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	391,80	0,00
ANSSAL:	898,42	
Asigs. Familiares:	1.958,99	0,00
Total Contribuciones SS:	8.299,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.990,53
PAMI:	1.088,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	449,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.528,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	5.091,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.091,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.545,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.545,52

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 10
Sueldo: 32.586,09
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 1
Importe Horas Extra: 3.691,44

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.:**	28.587,61
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**951.571,42**	
Rem. Imponible 1:	536.679,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	536.679,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	536.679,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	951.571,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	536.679,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	951.571,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	951.571,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	531.987,06	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:	65.700,40	0,00
PAMI:	8.352,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.745,46	0,00
ANSSAL:	8.564,14	
Asigs. Familiares:	28.727,30	0,00
Total Contribuciones SS:	117.089,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.034,75
PAMI:	16.100,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.282,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.417,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.530,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.530,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.265,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.265,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	110
Sueldo:	536.679,53	**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.:**	414.891,89
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**834.903,09**	
Rem. Imponible 1:	467.335,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.335,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.335,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	834.902,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.335,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	834.902,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	834.902,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	460.331,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.850,97	0,00
PAMI:	7.227,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.971,58	0,00
ANSSAL:	7.514,12	
Asigs. Familiares:	24.857,92	0,00
Total Contribuciones SS:	101.421,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.406,90
PAMI:	14.020,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.757,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.184,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.580,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.580,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.290,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.290,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 467.335,44
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 204
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	367.567,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**602.181,60**	
Rem. Imponible 1:	337.069,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.069,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.069,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.180,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.069,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.180,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	602.180,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.377,23	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:	41.048,59	0,00
PAMI:	5.218,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.589,67	0,00
ANSSAL:	5.419,63	
Asigs. Familiares:	17.948,37	0,00
Total Contribuciones SS:	73.224,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.077,67
PAMI:	10.112,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.709,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.899,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.711,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.711,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.355,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.355,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 157
Sueldo: 337.069,70
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.:**	265.111,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.005.500,00**	
Rem. Imponible 1:	1.005.500,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.005.500,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.005.500,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.005.500,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.005.500,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.005.500,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.005.500,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	999.298,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	123.413,40	0,00
PAMI:	15.688,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.792,43	0,00
ANSSAL:	12.066,00	
Asigs. Familiares:	53.962,14	0,00
Total Contribuciones SS:	215.922,96	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	110.605,00
PAMI:	30.165,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.033,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	146.803,00
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.264,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.264,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.132,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.132,00

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.005.500,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.590.627,65**	
Rem. Imponible 1:	1.590.627,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.590.627,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.590.627,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.590.627,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.590.627,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.590.627,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.590.627,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.583.623,66	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:	195.577,52	0,00
PAMI:	24.862,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.103,14	0,00
ANSSAL:	19.087,53	
Asigs. Familiares:	85.515,68	0,00
Total Contribuciones SS:	342.146,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	174.969,01
PAMI:	47.718,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.543,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	232.231,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.350,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.350,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.175,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.175,06

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.544.382,34
Cant. horas extra: 4
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 46.245,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**685.619,56**	
Rem. Imponible 1:	385.867,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	385.867,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	385.867,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	685.619,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	385.867,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	685.619,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	685.619,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.798,01	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:	47.399,05	0,00
PAMI:	6.025,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.145,02	0,00
ANSSAL:	8.227,43	
Asigs. Familiares:	20.725,09	0,00
Total Contribuciones SS:	86.522,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.445,40
PAMI:	11.576,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.113,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.135,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.909,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.909,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.454,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.454,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 116
Sueldo: 366.213,78
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 5
Importe Horas Extra: 19.653,50

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.:**	299.752,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**711.145,38**	
Rem. Imponible 1:	408.043,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	408.043,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	408.043,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	711.144,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	408.043,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	711.144,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	711.144,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	405.812,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.117,88	0,00
PAMI:	6.371,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.382,78	0,00
ANSSAL:	8.533,74	
Asigs. Familiares:	21.913,89	0,00
Total Contribuciones SS:	91.319,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.884,83
PAMI:	12.241,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.266,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.393,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.134,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.134,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.067,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.067,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 85
Sueldo: 408.043,87
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.:**	303.101,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**338.225,91**	
Rem. Imponible 1:	194.102,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.102,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.102,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	338.224,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.102,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	338.224,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.224,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	191.396,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.637,52	0,00
PAMI:	3.004,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.067,09	0,00
ANSSAL:	4.058,70	
Asigs. Familiares:	10.335,44	0,00
Total Contribuciones SS:	43.103,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.351,32
PAMI:	5.823,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.029,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.203,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.234,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.234,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.117,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.117,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 194.102,92
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 40
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.122,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**416.461,03**	
Rem. Imponible 1:	262.521,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	262.521,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	262.521,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	416.460,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	262.521,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	416.460,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	416.460,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.338,19	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:	32.028,27	0,00
PAMI:	4.071,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.800,85	0,00
ANSSAL:	3.748,14	
Asigs. Familiares:	14.004,26	0,00
Total Contribuciones SS:	56.653,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	28.877,38
PAMI:	7.875,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.874,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.627,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.239,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.239,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.619,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.619,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	84
Sueldo:	262.521,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	153.939,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**924.446,62**	
Rem. Imponible 1:	580.263,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	580.263,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	580.263,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	924.446,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	580.263,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	924.446,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	924.446,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	573.259,59	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:	70.797,56	0,00
PAMI:	9.000,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.191,20	0,00
ANSSAL:	11.093,35	
Asigs. Familiares:	30.956,02	0,00
Total Contribuciones SS:	128.038,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.828,96
PAMI:	17.407,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.546,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	86.783,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	44.373,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	44.373,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.186,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.186,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 580.263,27
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	344.183,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00