CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-24169506-4**
Nombre y Apellido: **AMED ELENA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**491.095,23**	
Rem. Imponible 1:	367.744,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.744,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.744,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.249,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.744,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.249,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.095,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.740,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.851,76	0,00
PAMI:	5.735,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,96	0,00
ANSSAL:	3.863,24	
Asigs. Familiares:	16.954,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.796,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.451,87
PAMI:	11.032,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.931,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.415,82
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:	21.891,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.891,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.945,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.945,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.116,00	**Adicionales:**	10.298,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-39156575-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA JESICA ARROYO**

seleccionar CUIL: 27-39156575-4

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:	**24.459,06**	
Rem. Imponible 1:	20.382,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.382,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.382,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.918,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.382,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.918,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.459,06	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:	2.195,20	0,00
PAMI:	324,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	191,60	0,00
ANSSAL:	440,26	
Asigs. Familiares:	957,98	0,00
Total Contribuciones SS:	4.109,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.242,08
PAMI:	611,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	220,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.073,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.494,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.494,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.247,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.247,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.391,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.990,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.076,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41392423-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**227.593,56**	
Rem. Imponible 1:	169.066,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.066,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.066,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.151,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.066,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.151,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.593,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.564,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.831,26	0,00
PAMI:	2.632,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,30	0,00
ANSSAL:	3.178,36	
Asigs. Familiares:	7.781,52	0,00
Total Contribuciones SS:	32.979,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.597,26
PAMI:	5.071,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.589,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.258,42
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:	18.010,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.010,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.005,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.005,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	46.129,00
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.:**	58.527,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	220.469,87	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-21680903-9**
Nombre y Apellido: **LILIANA VALENTINA CADAMARTORI**

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.922,75**	
Rem. Imponible 1:	350.311,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.311,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.311,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.816,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.311,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.816,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.922,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.308,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.974,28	0,00
PAMI:	5.458,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.227,10	0,00
ANSSAL:	3.706,35	
Asigs. Familiares:	16.135,48	0,00
Total Contribuciones SS:	65.501,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.534,29
PAMI:	10.509,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.853,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.896,82
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:	21.002,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.002,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.501,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.501,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	265.194,00		**Adicionales:**	22.787,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	62.330,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	147.611,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**178.865,55**	
Rem. Imponible 1:	130.184,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.184,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.184,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.133,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.184,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.133,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.865,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.799,45	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:	13.656,30	0,00
PAMI:	2.016,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.191,91	0,00
ANSSAL:	2.773,20	
Asigs. Familiares:	5.959,57	0,00
Total Contribuciones SS:	25.597,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.320,30
PAMI:	3.905,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.386,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.612,44
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:	15.714,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.714,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.857,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.857,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.184,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.680,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-24169506-4**
Nombre y Apellido: **AMED ELENA TERESA**

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**491.095,23**	
Rem. Imponible 1:	367.744,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.744,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.744,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.249,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.744,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.249,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.095,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.740,55	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.851,76	0,00
PAMI:	5.735,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.390,96	0,00
ANSSAL:	3.863,24	
Asigs. Familiares:	16.954,81	0,00
Total Contribuciones SS:	68.796,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.451,87
PAMI:	11.032,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.931,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.415,82
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:	21.891,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.891,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.945,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.945,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	295.116,00	**Adicionales:**	10.298,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-39156575-4**
Nombre y Apellido: **DAIANA JESICA ARROYO**

seleccionar CUIL: 27-39156575-4

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:	**24.459,06**	
Rem. Imponible 1:	20.382,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	20.382,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	20.382,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	48.918,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	20.382,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	48.918,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	24.459,06	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:	2.195,20	0,00
PAMI:	324,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	191,60	0,00
ANSSAL:	440,26	
Asigs. Familiares:	957,98	0,00
Total Contribuciones SS:	4.109,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	2.242,08
PAMI:	611,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	220,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	3.073,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	2.494,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.494,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.247,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.247,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	27
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	16.391,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	3.990,93
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	4.076,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-41392423-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**227.593,56**	
Rem. Imponible 1:	169.066,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.066,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.066,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	353.151,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.066,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	353.151,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.593,56	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.564,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.831,26	0,00
PAMI:	2.632,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.556,30	0,00
ANSSAL:	3.178,36	
Asigs. Familiares:	7.781,52	0,00
Total Contribuciones SS:	32.979,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.597,26
PAMI:	5.071,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.589,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.258,42
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:	18.010,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.010,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.005,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.005,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	20	**Importe Horas Extra:**	46.129,00
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.:**	58.527,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	220.469,87	**Conceptos no remun.:**	0,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-21680903-9**
Nombre y Apellido: **LILIANA VALENTINA CADAMARTORI**

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.922,75**	
Rem. Imponible 1:	350.311,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.311,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.311,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	411.816,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.311,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	411.816,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.922,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	343.308,07	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.974,28	0,00
PAMI:	5.458,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.227,10	0,00
ANSSAL:	3.706,35	
Asigs. Familiares:	16.135,48	0,00
Total Contribuciones SS:	65.501,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.534,29
PAMI:	10.509,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.853,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.896,82
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:	21.002,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.002,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.501,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.501,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	265.194,00		**Adicionales:**	22.787,75	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	62.330,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	147.611,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**178.865,55**	
Rem. Imponible 1:	130.184,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	130.184,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	130.184,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.133,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	130.184,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.133,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	178.865,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.799,45	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:	13.656,30	0,00
PAMI:	2.016,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.191,91	0,00
ANSSAL:	2.773,20	
Asigs. Familiares:	5.959,57	0,00
Total Contribuciones SS:	25.597,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.320,30
PAMI:	3.905,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.386,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.612,44
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:	15.714,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.714,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.857,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.857,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	130.184,56	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.680,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-46352702-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**158.858,15**	
Rem. Imponible 1:	101.464,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.464,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.464,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	255.924,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.464,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	255.924,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	158.858,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	98.429,71	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	10.600,88	0,00
PAMI:	1.565,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	925,24	0,00
ANSSAL:	2.303,32	
Asigs. Familiares:	4.626,20	0,00
Total Contribuciones SS:	20.020,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.161,11
PAMI:	3.043,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.151,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.356,71
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:	13.052,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.052,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.526,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.526,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 12			
	01 - Activo	/ 13			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	101.251,55		**Adicionales:**	213,09	
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.:**	57.393,51	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-33330193-9**
Nombre y Apellido: **ALEJANDRO EZEQUIEL CIFARELLI**

seleccionar CUIL: 20-33330193-9

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:	**241.744,94**	
Rem. Imponible 1:	184.351,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.351,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.351,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.832,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.351,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.832,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.744,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	181.316,50	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:	19.527,79	0,00
PAMI:	2.882,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.704,38	0,00
ANSSAL:	3.328,50	
Asigs. Familiares:	8.521,88	0,00
Total Contribuciones SS:	35.965,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.278,66
PAMI:	5.530,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.664,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.473,45
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:	18.861,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.861,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.430,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.430,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	05
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	158.410,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	25.941,07
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	57.393,51
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**474.455,23**	
Rem. Imponible 1:	351.104,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	351.104,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	351.104,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	412.609,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	351.104,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	412.609,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	474.455,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	344.100,55	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:	37.059,63	0,00
PAMI:	5.471,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.234,55	0,00
ANSSAL:	3.713,48	
Asigs. Familiares:	16.172,73	0,00
Total Contribuciones SS:	65.651,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.621,47
PAMI:	10.533,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.856,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.011,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.043,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.043,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.521,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.521,54

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	278.476,00	**Adicionales:**	10.298,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**453.401,70**	
Rem. Imponible 1:	330.050,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	330.050,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	330.050,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	391.555,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	330.050,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	391.555,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	453.401,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.047,02	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:	34.792,16	0,00
PAMI:	5.136,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.036,64	0,00
ANSSAL:	3.524,00	
Asigs. Familiares:	15.183,21	0,00
Total Contribuciones SS:	61.672,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.305,58
PAMI:	9.901,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.762,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.969,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.969,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.969,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.984,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.984,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.836,00	**Adicionales:**	5.884,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-39509063-7**
Nombre y Apellido: **LAILA NOEMI COULON**

seleccionar CUIL: 27-39509063-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**45.745,84**	
Rem. Imponible 1:	35.669,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	35.669,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	35.669,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	85.606,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	35.669,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	85.606,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	45.745,84	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:	3.841,60	0,00
PAMI:	567,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	335,29	0,00
ANSSAL:	770,46	
Asigs. Familiares:	1.676,46	0,00
Total Contribuciones SS:	7.190,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.923,64
PAMI:	1.070,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	385,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.378,95
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:	4.365,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	4.365,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.182,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.182,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	24
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	7	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	28.685,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	6.984,13
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	10.076,41
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**442.646,41**	
Rem. Imponible 1:	319.295,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.295,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.295,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.800,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.295,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.800,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.646,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.291,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.633,82	0,00
PAMI:	4.965,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.935,54	0,00
ANSSAL:	3.427,20	
Asigs. Familiares:	14.677,71	0,00
Total Contribuciones SS:	59.639,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.122,50
PAMI:	9.578,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.713,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.414,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.420,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.420,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.710,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.710,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	11.769,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 18 - ILT primeros 10 días
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: 01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.134,36**	
Rem. Imponible 1:	176.963,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.963,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.963,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	361.048,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.963,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	361.048,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.134,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.461,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.681,77	0,00
PAMI:	2.758,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.630,53	0,00
ANSSAL:	3.249,43	
Asigs. Familiares:	8.152,67	0,00
Total Contribuciones SS:	34.472,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.465,93
PAMI:	5.308,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.624,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.399,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 003900 - OBRA SOCIAL TÉCNICOS DE VUELO LINEAS AEREAS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.413,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.413,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.206,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.206,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	18 - ILT primeros 10 días	/ 23			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	176.963,00		**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.:**	51.171,36	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**222.371,61**	
Rem. Imponible 1:	155.016,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.016,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.016,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.181,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.016,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.181,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	222.371,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.514,77	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:	16.318,14	0,00
PAMI:	2.409,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.424,24	0,00
ANSSAL:	3.340,63	
Asigs. Familiares:	7.121,19	0,00
Total Contribuciones SS:	30.613,28	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.051,83
PAMI:	4.650,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.670,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.372,65
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:	18.930,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.930,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.465,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.465,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	120.290,07		**Adicionales:**		4.794,54
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**352.764,27**	
Rem. Imponible 1:	238.461,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.461,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.461,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	295.865,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.461,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	295.865,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	352.764,27	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.924,51	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.978,27	0,00
PAMI:	3.687,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.180,09	0,00
ANSSAL:	2.662,79	
Asigs. Familiares:	10.900,45	0,00
Total Contribuciones SS:	44.409,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.230,74
PAMI:	7.153,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.331,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.715,98
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:	15.089,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.089,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.544,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.544,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	228.849,60		**Adicionales:**	9.611,68	
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.:**	114.302,99	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**228.234,19**	
Rem. Imponible 1:	160.879,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.879,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.879,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.584,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.879,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.584,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.234,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.377,35	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.949,54	0,00
PAMI:	2.502,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.479,35	0,00
ANSSAL:	3.407,26	
Asigs. Familiares:	7.396,74	0,00
Total Contribuciones SS:	31.735,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.696,71
PAMI:	4.826,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.703,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.226,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.307,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.307,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.653,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.653,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.259,08	**Adicionales:**	3.688,11
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-52393838-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**464.157,00**	
Rem. Imponible 1:	340.806,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.806,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.806,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	402.311,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.806,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	402.311,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.157,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.802,32	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:	35.950,51	0,00
PAMI:	5.307,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.137,74	0,00
ANSSAL:	3.620,80	
Asigs. Familiares:	15.688,71	0,00
Total Contribuciones SS:	63.705,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.488,66
PAMI:	10.224,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.810,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.523,24
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:	20.517,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.517,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.258,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.258,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	278.476,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**474.697,39**	
Rem. Imponible 1:	339.216,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.216,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.216,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	400.721,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.216,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	400.721,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	474.697,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	332.212,71	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:	35.779,31	0,00
PAMI:	5.282,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.122,80	0,00
ANSSAL:	3.606,49	
Asigs. Familiares:	15.614,00	0,00
Total Contribuciones SS:	63.404,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.313,80
PAMI:	10.176,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.803,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.293,54
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:	20.436,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.436,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.218,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.218,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	276.396,00		**Adicionales:**		490,39
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		135.481,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**330.677,47**	
Rem. Imponible 1:	220.898,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.898,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.898,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	276.252,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.898,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	276.252,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	330.677,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.595,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.111,90	0,00
PAMI:	3.412,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.017,19	0,00
ANSSAL:	2.486,28	
Asigs. Familiares:	10.085,97	0,00
Total Contribuciones SS:	41.113,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.298,83
PAMI:	6.626,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.243,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.168,92
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:	14.088,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.088,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.044,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.044,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 09			
	01 - Activo	/ 10			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	211.630,08		**Adicionales:**	9.268,41	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	109.778,98	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-45518830-5**
Nombre y Apellido: **NICOLE LORNA AGUSTINA HERRERA**

seleccionar CUIL: 27-45518830-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**137.007,74**	
Rem. Imponible 1:	101.912,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	101.912,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	101.912,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	244.590,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	101.912,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	244.590,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	137.007,74	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	99.578,11	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:	10.724,56	0,00
PAMI:	1.583,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	936,03	0,00
ANSSAL:	2.201,32	
Asigs. Familiares:	4.680,17	0,00
Total Contribuciones SS:	20.125,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.210,39
PAMI:	3.057,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.100,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	15.368,43
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:	12.474,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.474,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.237,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.237,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	11		
	18 - ILT primeros 10 días	/	22		
	01 - Activo	/	27		
Cant. de días trabajados:	20			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	81.958,00			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	19.954,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	35.095,07
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**225.506,98**	
Rem. Imponible 1:	158.151,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	158.151,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	158.151,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.750,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	158.151,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.750,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	225.506,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.650,14	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:	16.655,82	0,00
PAMI:	2.458,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.453,71	0,00
ANSSAL:	3.372,76	
Asigs. Familiares:	7.268,56	0,00
Total Contribuciones SS:	31.209,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.396,72
PAMI:	4.744,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.686,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.827,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.112,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.112,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.556,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.556,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	125.638,30		**Adicionales:**		2.581,68
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**306.540,30**	
Rem. Imponible 1:	239.185,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.185,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.185,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.202,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.185,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.202,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	306.540,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.683,46	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:	25.383,11	0,00
PAMI:	3.747,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.215,42	0,00
ANSSAL:	4.078,82	
Asigs. Familiares:	11.077,12	0,00
Total Contribuciones SS:	46.501,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.310,38
PAMI:	7.175,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.039,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.525,35
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:	23.113,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.113,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.556,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.556,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	176.963,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	14	**Importe Horas Extra:**	32.290,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-41067662-7**
Nombre y Apellido: **ANTONELA SOLEDAD LOPEZ**

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**144.174,09**	
Rem. Imponible 1:	94.251,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	94.251,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	94.251,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	235.383,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	94.251,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	235.383,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	144.174,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	91.566,96	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.861,76	0,00
PAMI:	1.455,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	860,73	0,00
ANSSAL:	2.118,45	
Asigs. Familiares:	4.303,65	0,00
Total Contribuciones SS:	18.600,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.367,69
PAMI:	2.827,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.059,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.254,47
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:	12.004,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.004,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.002,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.002,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 10			
	01 - Activo	/ 11			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	94.251,70		**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.:**	49.922,39	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-32452380-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**174.172,97**	
Rem. Imponible 1:	114.741,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	114.741,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	114.741,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	286.553,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	114.741,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	286.553,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	174.172,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	111.472,82	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:	12.005,62	0,00
PAMI:	1.772,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.047,84	0,00
ANSSAL:	2.578,98	
Asigs. Familiares:	5.239,22	0,00
Total Contribuciones SS:	22.644,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.621,53
PAMI:	3.442,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.289,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.353,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.614,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.614,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.307,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.307,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	114.741,20		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	59.431,77	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41953189-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**228.868,16**	
Rem. Imponible 1:	161.513,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.513,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.513,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	375.530,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.513,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	375.530,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	228.868,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	158.011,32	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:	17.017,82	0,00
PAMI:	2.512,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.485,31	0,00
ANSSAL:	3.379,77	
Asigs. Familiares:	7.426,53	0,00
Total Contribuciones SS:	31.821,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.766,45
PAMI:	4.845,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.689,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.301,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.152,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.152,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.576,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.576,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	131.581,16		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-40090543-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**243.995,44**	
Rem. Imponible 1:	176.640,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	176.640,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	176.640,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	390.657,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	176.640,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	390.657,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	243.995,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.138,60	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.647,03	0,00
PAMI:	2.752,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.627,50	0,00
ANSSAL:	3.515,92	
Asigs. Familiares:	8.137,51	0,00
Total Contribuciones SS:	34.680,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.430,45
PAMI:	5.299,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.757,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.487,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.923,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.923,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.961,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.961,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	146.708,44	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-93115956-4**
Nombre y Apellido: **MEDINA ARRUA ELIODORA**

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**470.675,52**	
Rem. Imponible 1:	347.324,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	347.324,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	347.324,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.829,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	347.324,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.829,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	470.675,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	340.320,84	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:	36.652,55	0,00
PAMI:	5.411,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.199,02	0,00
ANSSAL:	3.679,47	
Asigs. Familiares:	15.995,08	0,00
Total Contribuciones SS:	64.937,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.205,70
PAMI:	10.419,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.839,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.465,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.850,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.850,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.425,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.425,15

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	268.076,00	**Adicionales:**	16.918,52
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**442.646,41**	
Rem. Imponible 1:	319.295,41	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.295,41	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.295,41	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.800,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.295,41	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.800,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	442.646,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.291,73	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.633,82	0,00
PAMI:	4.965,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.935,54	0,00
ANSSAL:	3.427,20	
Asigs. Familiares:	14.677,71	0,00
Total Contribuciones SS:	59.639,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.122,50
PAMI:	9.578,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.713,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.414,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.420,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.420,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.710,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.710,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	11.769,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-28042741-7**
Nombre y Apellido: **MONTAÑA ANGELA MIRIAM**

seleccionar CUIL: 27-28042741-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**362.704,21**	
Rem. Imponible 1:	248.824,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	248.824,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	248.824,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	308.279,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	248.824,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	308.279,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	362.704,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.054,68	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:	26.069,29	0,00
PAMI:	3.848,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.275,31	0,00
ANSSAL:	2.774,52	
Asigs. Familiares:	11.376,57	0,00
Total Contribuciones SS:	46.344,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.370,74
PAMI:	7.464,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.387,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.222,75
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:	15.722,27
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.722,27

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.861,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.861,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	08
	01 - Activo	/	09
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	220.676,40	**Adicionales:**	8.532,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	19.615,68	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.879,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**434.356,54**	
Rem. Imponible 1:	315.529,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.529,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.529,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.984,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.529,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.984,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	434.356,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.759,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.253,38	0,00
PAMI:	4.909,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.902,34	0,00
ANSSAL:	3.374,86	
Asigs. Familiares:	14.511,69	0,00
Total Contribuciones SS:	58.951,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.708,25
PAMI:	9.465,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.861,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.124,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.124,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.562,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.562,10

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	276.542,80			**Adicionales:**	7.821,75
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	31.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	118.826,99
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **23-29422120-4**
Nombre y Apellido: **LAURA ISABEL PONCE**

seleccionar CUIL: 23-29422120-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**111.232,72**	
Rem. Imponible 1:	73.762,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.762,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.762,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	184.213,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.762,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	184.213,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	111.232,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	71.661,10	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:	7.717,90	0,00
PAMI:	1.139,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	673,61	0,00
ANSSAL:	1.657,92	
Asigs. Familiares:	3.368,07	0,00
Total Contribuciones SS:	14.556,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.113,84
PAMI:	2.212,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	828,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.155,67
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:	9.394,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.394,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.697,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.697,44

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 11
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	73.762,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	37.470,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-27890160-8**
Nombre y Apellido: **SANDRA ITATI QUINTANA**

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.761,70**	
Rem. Imponible 1:	313.410,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.410,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.410,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.915,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.410,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.915,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.761,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.407,02	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:	33.000,04	0,00
PAMI:	4.871,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.880,23	0,00
ANSSAL:	3.374,24	
Asigs. Familiares:	14.401,13	0,00
Total Contribuciones SS:	58.527,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.475,18
PAMI:	9.402,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.564,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.120,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.120,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.560,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.560,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	245.196,00		**Adicionales:**	5.884,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	62.330,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	123.351,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31964652-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**435.037,00**	
Rem. Imponible 1:	311.686,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	311.686,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	311.686,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.191,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	311.686,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.191,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	435.037,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	304.682,32	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:	32.814,29	0,00
PAMI:	4.844,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.864,01	0,00
ANSSAL:	3.358,72	
Asigs. Familiares:	14.320,07	0,00
Total Contribuciones SS:	58.201,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.285,46
PAMI:	9.350,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.679,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.315,40
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:	19.032,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.032,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.516,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.516,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	249.356,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**441.910,82**	
Rem. Imponible 1:	318.559,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.559,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.559,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	380.064,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.559,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	380.064,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	441.910,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	311.556,14	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:	33.554,60	0,00
PAMI:	4.953,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.928,63	0,00
ANSSAL:	3.420,58	
Asigs. Familiares:	14.643,14	0,00
Total Contribuciones SS:	59.500,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.041,58
PAMI:	9.556,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.710,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.308,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.383,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.383,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.691,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.691,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	11.033,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**491.544,49**	
Rem. Imponible 1:	343.933,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	343.933,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	343.933,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	405.438,49	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	343.933,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	405.438,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	491.544,49	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	336.929,81	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:	36.287,34	0,00
PAMI:	5.357,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.167,14	0,00
ANSSAL:	3.648,95	
Asigs. Familiares:	15.835,70	0,00
Total Contribuciones SS:	64.296,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.832,68
PAMI:	10.318,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.824,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.975,15
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:	20.677,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.677,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.338,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.338,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	261.034,00	**Adicionales:**	20.569,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	147.611,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**220.715,75**	
Rem. Imponible 1:	153.360,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.360,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.360,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	367.869,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.360,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	367.869,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.715,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.858,91	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.139,80	0,00
PAMI:	2.382,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.408,67	0,00
ANSSAL:	3.310,83	
Asigs. Familiares:	7.043,37	0,00
Total Contribuciones SS:	30.285,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.869,68
PAMI:	4.600,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.655,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.125,91
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:	18.761,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.761,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.380,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.380,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	122.937,00	**Adicionales:**	491,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**448.891,70**	
Rem. Imponible 1:	313.410,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	313.410,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	313.410,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.915,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	313.410,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.915,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	448.891,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	306.407,02	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:	33.000,04	0,00
PAMI:	4.871,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.880,23	0,00
ANSSAL:	3.374,24	
Asigs. Familiares:	14.401,13	0,00
Total Contribuciones SS:	58.527,51	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.475,18
PAMI:	9.402,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.687,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.564,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.120,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.120,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.560,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.560,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	5.884,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	135.481,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 23-26367804-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**220.224,00**	
Rem. Imponible 1:	152.869,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.869,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.869,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	366.886,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.869,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	366.886,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	220.224,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.367,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.086,84	0,00
PAMI:	2.374,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.404,05	0,00
ANSSAL:	3.301,97	
Asigs. Familiares:	7.020,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.188,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.815,59
PAMI:	4.586,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.650,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.052,65
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:	18.711,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.711,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.355,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.355,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	122.937,00		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30324714-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**169.468,41**	
Rem. Imponible 1:	109.584,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	109.584,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	109.584,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	274.202,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	109.584,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	274.202,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	169.468,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	106.432,87	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:	11.462,82	0,00
PAMI:	1.692,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.000,47	0,00
ANSSAL:	2.467,82	
Asigs. Familiares:	5.002,34	0,00
Total Contribuciones SS:	21.625,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.054,30
PAMI:	3.287,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.233,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.575,75
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:	13.984,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.984,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.992,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.992,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	06 - Suspensiones otras causales	/	05		
	01 - Activo	/	06		
Cant. de días trabajados:	28			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	109.584,53			**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.:**	59.883,88
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27800656-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**280.733,12**	
Rem. Imponible 1:	213.378,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.378,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.378,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	427.395,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.378,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	427.395,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	280.733,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.876,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.603,68	0,00
PAMI:	3.337,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.972,84	0,00
ANSSAL:	3.846,56	
Asigs. Familiares:	9.864,19	0,00
Total Contribuciones SS:	41.624,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.471,59
PAMI:	6.401,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.923,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.796,21
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:	21.797,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.797,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.898,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.898,58

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	183.446,12	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	67.355,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-38004502-9**
Nombre y Apellido: **MATIAS HERNAN TORRES**

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**436.026,12**	
Rem. Imponible 1:	312.675,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	312.675,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	312.675,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.180,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	312.675,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.180,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	436.026,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	305.671,44	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:	32.920,81	0,00
PAMI:	4.860,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.873,31	0,00
ANSSAL:	3.367,62	
Asigs. Familiares:	14.366,56	0,00
Total Contribuciones SS:	58.388,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.394,26
PAMI:	9.380,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.683,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.458,32
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:	19.083,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.083,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.541,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.541,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	5.149,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **27-36827304-5**
Nombre y Apellido: **PAULA ROSANA VERDUM**

seleccionar CUIL: 27-36827304-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación: 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:	**38.761,72**	
Rem. Imponible 1:	28.685,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	28.685,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	28.685,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	71.638,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	28.685,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	71.638,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	38.761,72	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:	3.089,41	0,00
PAMI:	456,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	269,64	0,00
ANSSAL:	644,75	
Asigs. Familiares:	1.348,21	0,00
Total Contribuciones SS:	5.808,11	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.155,38
PAMI:	860,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	322,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	4.338,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	3.653,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	3.653,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.826,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.826,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	11	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	20		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	28.685,30		**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.:**	10.076,42	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

CUIL: **20-42092546-9**
Nombre y Apellido: **FACUNDO NAHUEL YBARRA**

seleccionar CUIL: 20-42092546-9

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:	**84.879,63**	
Rem. Imponible 1:	57.370,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.370,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.370,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	143.276,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.370,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	143.276,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	84.879,63	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:	6.178,81	0,00
PAMI:	912,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	539,28	0,00
ANSSAL:	1.289,49	
Asigs. Familiares:	2.696,42	0,00
Total Contribuciones SS:	11.616,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.310,77
PAMI:	1.721,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	644,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.676,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.307,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.307,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.653,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.653,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	11		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	20			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.370,60			**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.:**	27.509,03
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 04/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 29 de mayo de 2024

Declaración Jurada para Período 04/2024

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:	**445.479,13**	
Rem. Imponible 1:	322.128,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.128,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.128,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	383.633,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.128,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	383.633,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	445.479,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.124,45	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:	33.938,90	0,00
PAMI:	5.010,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.962,17	0,00
ANSSAL:	3.452,70	
Asigs. Familiares:	14.810,85	0,00
Total Contribuciones SS:	60.175,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.434,09
PAMI:	9.663,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.726,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.824,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.565,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.565,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.782,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.782,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	240.672,84		**Adicionales:**		19.125,29
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		123.351,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00