CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.173.208,55**	
Rem. Imponible 1:	762.386,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	762.386,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	762.386,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.173.207,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	762.386,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.173.207,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.173.207,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	758.725,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	93.702,59	0,00
PAMI:	11.911,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.194,23	0,00
ANSSAL:	14.078,49	
Asigs. Familiares:	40.971,17	0,00
Total Contribuciones SS:	168.858,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	83.862,50
PAMI:	22.871,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.039,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	113.773,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.313,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.313,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.156,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.156,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 127
Sueldo: 762.386,40
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	410.822,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**817.456,97**	
Rem. Imponible 1:	530.840,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.840,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.840,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	817.455,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.840,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	817.455,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	817.455,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	528.452,44	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:	65.263,88	0,00
PAMI:	8.296,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.707,29	0,00
ANSSAL:	7.357,10	
Asigs. Familiares:	28.536,43	0,00
Total Contribuciones SS:	115.161,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.392,41
PAMI:	15.925,20
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.678,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.996,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.690,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.690,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.845,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.845,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	80
Sueldo:	530.840,06	**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.:**	286.616,91
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.686,58**	
Rem. Imponible 1:	149.288,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	149.288,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	149.288,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	234.686,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	149.288,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	234.686,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.686,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	144.596,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.857,63	0,00
PAMI:	2.270,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.561,64	0,00
ANSSAL:	2.816,23	
Asigs. Familiares:	7.808,20	0,00
Total Contribuciones SS:	32.313,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.421,76
PAMI:	4.478,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.308,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.264,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.264,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.632,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.632,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 149.288,70
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 55
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	85.397,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**502.310,76**	
Rem. Imponible 1:	319.530,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.530,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.530,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.310,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.530,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.310,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.310,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.550,84	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:	38.970,53	0,00
PAMI:	4.954,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.407,95	0,00
ANSSAL:	4.520,80	
Asigs. Familiares:	17.039,75	0,00
Total Contribuciones SS:	68.893,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.148,32
PAMI:	9.585,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.260,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.994,63
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.617,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.617,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.808,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.808,92

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 110
Sueldo: 319.530,20
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.:**	182.780,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**265.919,13**	
Rem. Imponible 1:	169.194,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.194,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.194,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	265.918,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.194,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	265.918,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	265.918,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.806,81	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:	20.600,64	0,00
PAMI:	2.618,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.801,51	0,00
ANSSAL:	2.393,26	
Asigs. Familiares:	9.007,57	0,00
Total Contribuciones SS:	36.421,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.611,39
PAMI:	5.075,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.196,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.883,85
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	13.561,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.561,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.780,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.780,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 57
Sueldo: 169.194,43
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.:**	96.724,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**648.396,04**	
Rem. Imponible 1:	412.052,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	412.052,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	412.052,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	648.396,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	412.052,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	648.396,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	648.396,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	409.377,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.558,17	0,00
PAMI:	6.427,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.421,28	0,00
ANSSAL:	5.835,56	
Asigs. Familiares:	22.106,40	0,00
Total Contribuciones SS:	89.348,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.325,72
PAMI:	12.361,56
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.917,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.605,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.068,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.068,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.534,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.534,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 412.052,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 130
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	236.344,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**368.910,49**	
Rem. Imponible 1:	234.671,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	234.671,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	234.671,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	368.910,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	234.671,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	368.910,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.910,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.978,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.402,39	0,00
PAMI:	3.610,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.483,77	0,00
ANSSAL:	3.320,19	
Asigs. Familiares:	12.418,86	0,00
Total Contribuciones SS:	50.235,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.813,85
PAMI:	7.040,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.660,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.514,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.814,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.814,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.407,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.407,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	88
Sueldo:	234.671,36	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	134.239,13
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**50.002,55**	
Rem. Imponible 1:	31.777,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.777,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.777,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	134.523,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.777,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	134.523,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	50.002,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.924,48	0,00
PAMI:	498,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,19	0,00
ANSSAL:	1.210,71	
Asigs. Familiares:	1.715,97	0,00
Total Contribuciones SS:	7.693,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.495,49
PAMI:	953,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	605,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.054,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.860,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.860,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.430,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.430,34

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 31.777,20
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 9
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	18.225,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	4 - Dto. 814/01, art. 2, inc. a) / Ley 27.541, art. 19, inc. a)
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:	**504.799,88**	
Rem. Imponible 1:	321.113,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	321.113,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	321.113,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.799,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	321.113,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.799,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	504.799,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.343,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.191,96	0,00
PAMI:	4.982,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.427,31	0,00
ANSSAL:	4.543,20	
Asigs. Familiares:	17.136,56	0,00
Total Contribuciones SS:	69.281,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.322,49
PAMI:	9.633,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.271,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.227,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.744,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.744,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.872,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.872,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	127
Sueldo:	321.113,57	**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.:**	183.686,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**944.918,55**	
Rem. Imponible 1:	614.033,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	614.033,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	614.033,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	944.917,87	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	614.033,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	944.917,87	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	944.917,87	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	610.839,07	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:	75.438,63	0,00
PAMI:	9.590,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.597,06	0,00
ANSSAL:	8.504,26	
Asigs. Familiares:	32.985,31	0,00
Total Contribuciones SS:	133.115,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	67.543,65
PAMI:	18.421,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.252,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	90.216,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	48.190,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	48.190,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.095,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.095,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 95
Sueldo: 614.033,17
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.:**	330.885,38
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**374.675,05**	
Rem. Imponible 1:	238.338,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.338,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.338,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	374.674,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.338,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	374.674,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	374.674,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.995,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.021,94	0,00
PAMI:	3.689,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.537,95	0,00
ANSSAL:	3.372,07	
Asigs. Familiares:	12.689,75	0,00
Total Contribuciones SS:	51.311,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.217,19
PAMI:	7.150,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.686,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.053,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.108,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.108,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.554,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.554,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	91
Sueldo:	238.338,10	**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.:**	136.336,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**617.525,06**	
Rem. Imponible 1:	392.777,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	392.777,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	392.777,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	617.524,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	392.777,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	617.524,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.524,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	385.773,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.643,06	0,00
PAMI:	6.056,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.166,36	0,00
ANSSAL:	5.557,72	
Asigs. Familiares:	20.831,78	0,00
Total Contribuciones SS:	84.255,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.205,52
PAMI:	11.783,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.778,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.767,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.493,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.493,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.746,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.746,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	131
Sueldo:	392.777,42	**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.:**	224.747,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.859.403,57**	
Rem. Imponible 1:	1.859.403,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.859.403,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.859.403,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.859.403,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.859.403,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.859.403,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.859.403,33	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.852.399,65	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:	228.771,36	0,00
PAMI:	29.082,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.005,92	0,00
ANSSAL:	22.312,84	
Asigs. Familiares:	100.029,58	0,00
Total Contribuciones SS:	400.202,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	204.534,37
PAMI:	55.782,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.156,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	271.472,89
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.251,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.251,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.625,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.625,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.859.403,33
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**83.251,47**	
Rem. Imponible 1:	52.910,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	52.910,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	52.910,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	142.973,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	52.910,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	142.973,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	83.250,64	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:	6.534,44	0,00
PAMI:	830,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,43	0,00
ANSSAL:	1.286,76	
Asigs. Familiares:	2.857,16	0,00
Total Contribuciones SS:	12.080,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.820,15
PAMI:	1.587,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	643,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.050,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.291,64
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.291,64

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.645,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.645,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 11
Sueldo: 52.910,44
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	30.341,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.012.856,15**	
Rem. Imponible 1:	644.298,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	644.298,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	644.298,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.012.855,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	644.298,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.012.855,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.012.855,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	639.606,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	78.991,36	0,00
PAMI:	10.041,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.907,75	0,00
ANSSAL:	9.115,70	
Asigs. Familiares:	34.538,73	0,00
Total Contribuciones SS:	139.595,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.872,85
PAMI:	19.328,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.557,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.759,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.655,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.655,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.827,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.827,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 220
Sueldo: 644.298,60
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.:**	368.557,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**899.949,01**	
Rem. Imponible 1:	572.475,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	572.475,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	572.475,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	899.948,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	572.475,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	899.948,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	899.948,21	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.472,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.835,80	0,00
PAMI:	8.877,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.107,10	0,00
ANSSAL:	8.099,53	
Asigs. Familiares:	30.535,49	0,00
Total Contribuciones SS:	123.455,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.972,33
PAMI:	17.174,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.049,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.196,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.897,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.897,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.948,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.948,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 572.475,74
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 206
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	327.473,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**654.651,21**	
Rem. Imponible 1:	416.436,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	416.436,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	416.436,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	654.650,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	416.436,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	654.650,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.650,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	411.744,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.850,44	0,00
PAMI:	6.464,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.446,84	0,00
ANSSAL:	5.891,86	
Asigs. Familiares:	22.234,20	0,00
Total Contribuciones SS:	89.887,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.808,06
PAMI:	12.493,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.945,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.247,10
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.387,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.387,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.693,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.693,59

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 159
Sueldo: 416.436,90
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.:**	238.214,31
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.075.900,00**	
Rem. Imponible 1:	1.075.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.075.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.075.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.075.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.075.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.075.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.075.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.069.698,82	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:	132.107,80	0,00
PAMI:	16.794,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.552,75	0,00
ANSSAL:	12.910,80	
Asigs. Familiares:	57.763,74	0,00
Total Contribuciones SS:	231.129,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	118.349,00
PAMI:	32.277,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.455,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	157.081,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	51.643,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	51.643,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	25.821,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	25.821,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.075.900,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.649.400,00**	
Rem. Imponible 1:	1.649.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.649.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.649.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.649.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.649.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.649.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.649.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.642.396,32	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:	202.835,95	0,00
PAMI:	25.785,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	17.737,88	0,00
ANSSAL:	19.792,80	
Asigs. Familiares:	88.689,40	0,00
Total Contribuciones SS:	354.841,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	181.434,00
PAMI:	49.482,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.896,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	240.812,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	79.171,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	79.171,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.585,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.585,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.649.400,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**664.789,99**	
Rem. Imponible 1:	422.490,39	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	422.490,39	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	422.490,39	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.789,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	422.490,39	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.789,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	664.789,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	420.559,07	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:	51.939,05	0,00
PAMI:	6.602,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.542,04	0,00
ANSSAL:	7.977,47	
Asigs. Familiares:	22.710,19	0,00
Total Contribuciones SS:	93.771,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.473,94
PAMI:	12.674,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.988,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.137,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.909,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.909,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.954,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.954,94

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 116
Sueldo: 422.490,39
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	242.299,60
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**819.292,24**	
Rem. Imponible 1:	531.826,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	531.826,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	531.826,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	819.291,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	531.826,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	819.291,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	819.291,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	529.518,18	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:	65.395,50	0,00
PAMI:	8.313,44	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.718,80	0,00
ANSSAL:	9.831,50	
Asigs. Familiares:	28.593,98	0,00
Total Contribuciones SS:	117.853,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.500,88
PAMI:	15.954,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.915,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.371,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.325,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.325,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.662,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.662,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 90
Sueldo: 531.826,21
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.:**	287.466,03
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**355.735,61**	
Rem. Imponible 1:	230.935,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	230.935,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	230.935,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	355.735,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	230.935,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	355.735,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	355.735,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	228.229,11	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:	28.186,30	0,00
PAMI:	3.583,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.464,87	0,00
ANSSAL:	4.268,82	
Asigs. Familiares:	12.324,37	0,00
Total Contribuciones SS:	50.827,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.402,86
PAMI:	6.928,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.134,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	34.465,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.075,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.075,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.537,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.537,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 39
Sueldo: 230.935,08
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.:**	124.800,53
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**463.467,72**	
Rem. Imponible 1:	320.838,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.838,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.838,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.466,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.838,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.466,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	463.466,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.654,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.230,37	0,00
PAMI:	4.987,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.430,67	0,00
ANSSAL:	4.171,20	
Asigs. Familiares:	17.153,36	0,00
Total Contribuciones SS:	68.972,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.292,22
PAMI:	9.625,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.085,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.002,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.636,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.636,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.818,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.818,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 88
Sueldo: 320.838,32
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	142.629,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 06 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**993.062,63**	
Rem. Imponible 1:	688.570,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	688.570,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	688.570,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	993.062,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	688.570,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	993.062,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	993.062,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	681.566,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.173,52	0,00
PAMI:	10.700,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.360,92	0,00
ANSSAL:	11.916,75	
Asigs. Familiares:	36.804,62	0,00
Total Contribuciones SS:	150.956,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.742,77
PAMI:	20.657,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.958,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	102.358,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.666,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.666,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.833,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.833,49

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 688.570,63
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	304.492,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00