CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.216,23**	
Rem. Imponible 1:	317.824,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.824,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.824,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.217,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.824,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.217,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.216,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.820,55	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:	33.475,37	0,00
PAMI:	4.942,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.921,71	0,00
ANSSAL:	3.916,96	
Asigs. Familiares:	14.608,57	0,00
Total Contribuciones SS:	59.864,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.960,67
PAMI:	9.534,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.958,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.453,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.196,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.196,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.098,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.098,04

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:**	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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39156575-4

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:	**227.281,92**	
Rem. Imponible 1:	131.916,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	131.916,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	131.916,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	381.247,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	131.916,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	381.247,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	227.281,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	128.414,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.830,27	0,00
PAMI:	2.041,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.207,10	0,00
ANSSAL:	3.431,22	
Asigs. Familiares:	6.035,49	0,00
Total Contribuciones SS:	26.545,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.510,83
PAMI:	3.957,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.715,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.183,94
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:	19.443,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.443,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.721,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.721,80

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:**	8.979,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.365,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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: 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:	**116.777,19**	
Rem. Imponible 1:	75.540,69	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.540,69	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.540,69	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	217.615,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.540,69	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	217.615,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	116.777,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.556,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.922,01	0,00
PAMI:	1.169,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	691,43	0,00
ANSSAL:	1.958,54	
Asigs. Familiares:	3.457,15	0,00
Total Contribuciones SS:	15.198,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.309,48
PAMI:	2.266,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	979,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.554,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.098,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.098,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.549,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.549,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	05 - Licencia por maternidad	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 14			
	01 - Activo	/ 21			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	40.979,00		**Adicionales:**	139,33	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	34.422,36		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	251.667,87		**Conceptos no remun.:**	41.236,50	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-35083922-5**
Nombre y Apellido: **JUAN MANUEL CABRERA**

seleccionar CUIL: 20-35083922-5

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:	**173.604,64**	
Rem. Imponible 1:	107.008,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.008,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.008,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.206,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.008,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.206,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.604,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.557,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.260,79	0,00
PAMI:	1.662,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	982,84	0,00
ANSSAL:	2.665,86	
Asigs. Familiares:	4.914,18	0,00
Total Contribuciones SS:	21.486,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.770,91
PAMI:	3.210,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.332,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.314,09
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:	15.106,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.106,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.553,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.553,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 10
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	21	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.055,90	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.952,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	66.596,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-21680903-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**624.755,68**	
Rem. Imponible 1:	425.683,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	425.683,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	425.683,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.076,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	425.683,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	543.076,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.755,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	418.679,80	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.091,81	0,00
PAMI:	6.657,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.935,59	0,00
ANSSAL:	4.887,69	
Asigs. Familiares:	19.677,95	0,00
Total Contribuciones SS:	80.250,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.825,18
PAMI:	12.770,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.443,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.039,52
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:	27.696,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.696,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.848,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.848,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 27			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	272.805,00		**Adicionales:**	24.339,75	
Cant. horas extra:	6		**Importe Horas Extra:**	16.913,93	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	49.294,80		**Premios:**	62.330,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	199.072,20	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**321.458,40**	
Rem. Imponible 1:	222.905,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.905,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.905,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.188,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.905,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.188,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.458,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.403,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	23.629,76	0,00
PAMI:	3.488,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.062,39	0,00
ANSSAL:	4.438,70	
Asigs. Familiares:	10.311,97	0,00
Total Contribuciones SS:	43.931,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.519,59
PAMI:	6.687,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.219,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.426,10
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:	25.152,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.152,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.576,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.576,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**		0
Sueldo:	192.973,40		**Adicionales:**		0,00
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		0,00
Vacaciones:	0,00		**Premios:**		29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**		98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**		0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-24760821-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**565.338,31**	
Rem. Imponible 1:	380.946,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	380.946,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	380.946,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	498.339,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	380.946,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	498.339,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.338,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	373.942,63	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:	40.273,62	0,00
PAMI:	5.945,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.515,06	0,00
ANSSAL:	4.485,05	
Asigs. Familiares:	17.575,30	0,00
Total Contribuciones SS:	71.794,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.904,09
PAMI:	11.428,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.242,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.575,01
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:	25.415,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.415,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.707,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.707,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.716,00	**Adicionales:**	10.298,23
Cant. horas extra:	8	**Importe Horas Extra:**	24.602,08
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**526.754,13**	
Rem. Imponible 1:	342.362,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.362,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.362,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	459.755,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.362,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	459.755,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.754,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.358,45	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:	36.118,11	0,00
PAMI:	5.332,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.152,37	0,00
ANSSAL:	4.137,80	
Asigs. Familiares:	15.761,85	0,00
Total Contribuciones SS:	64.502,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.659,83
PAMI:	10.270,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.068,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.999,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.447,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.447,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.723,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.723,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.233,50	**Adicionales:**	5.884,70
Cant. horas extra:	6	**Importe Horas Extra:**	16.913,93
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-39509063-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**253.923,30**	
Rem. Imponible 1:	155.370,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	155.370,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	155.370,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	425.653,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	155.370,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	425.653,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	253.923,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	151.868,46	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:	16.356,23	0,00
PAMI:	2.414,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.427,56	0,00
ANSSAL:	3.830,88	
Asigs. Familiares:	7.137,82	0,00
Total Contribuciones SS:	31.167,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.090,73
PAMI:	4.661,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.915,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.667,28
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:	21.708,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.708,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.854,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.854,16

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	125.438,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**503.687,41**	
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:	436.688,41	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:	436.688,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	503.687,41	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:	3.930,20	
Asigs. Familiares:	14.677,71	0,00
Total Contribuciones SS:	60.142,71	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:	1.965,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.666,46
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:	22.271,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.271,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.135,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.135,55

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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**266.143,58**	
Rem. Imponible 1:	177.153,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.153,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.153,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	447.682,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.153,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	447.682,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.143,58	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.651,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	18.702,30	0,00
PAMI:	2.761,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.632,33	0,00
ANSSAL:	4.029,14	
Asigs. Familiares:	8.161,63	0,00
Total Contribuciones SS:	35.286,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.486,90
PAMI:	5.314,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.014,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.816,08
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:	22.831,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.831,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.415,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.415,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	19 - ILT días 11 y siguientes	/	03
	01 - Activo	/	07
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	135.443,50	**Adicionales:**	245,87
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	11.532,25
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.:**	88.989,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**232.837,70**	
Rem. Imponible 1:	137.835,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	137.835,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	137.835,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	389.171,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	137.835,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	389.171,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.837,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	134.450,33	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:	14.480,30	0,00
PAMI:	2.137,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.263,83	0,00
ANSSAL:	3.502,54	
Asigs. Familiares:	6.319,17	0,00
Total Contribuciones SS:	27.703,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.161,90
PAMI:	4.135,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.751,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.048,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.847,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.847,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.923,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.923,86

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.234,72	**Adicionales:**	4.634,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.966,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.002,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**460.756,70**	
Rem. Imponible 1:	282.957,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	282.957,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	282.957,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.437,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	282.957,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.437,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	460.756,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	276.187,54	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.745,40	0,00
PAMI:	4.391,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.596,16	0,00
ANSSAL:	3.567,94	
Asigs. Familiares:	12.980,81	0,00
Total Contribuciones SS:	53.281,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.125,35
PAMI:	8.488,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.783,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.398,05
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:	20.218,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.218,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.109,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.109,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	241.837,80	**Adicionales:**	9.954,96
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.:**	177.798,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**255.110,11**	
Rem. Imponible 1:	156.557,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	156.557,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	156.557,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.528,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	156.557,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.528,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.110,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.055,27	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:	16.484,05	0,00
PAMI:	2.433,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.438,72	0,00
ANSSAL:	3.874,75	
Asigs. Familiares:	7.193,60	0,00
Total Contribuciones SS:	31.424,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.221,28
PAMI:	4.696,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.937,38
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.855,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.956,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.956,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.978,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.978,47

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:**	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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-52393838-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**530.033,80**	
Rem. Imponible 1:	345.641,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.641,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.641,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	463.034,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.641,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	463.034,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	530.033,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	338.638,12	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:	36.471,33	0,00
PAMI:	5.384,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.183,20	0,00
ANSSAL:	4.167,31	
Asigs. Familiares:	15.915,99	0,00
Total Contribuciones SS:	65.122,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.020,60
PAMI:	10.369,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.083,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.473,51
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:	23.614,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.614,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.807,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.807,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	274.086,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.225,80
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-34223775-5**
Nombre y Apellido: **JUAN JOSE MATIAS GOMEZ**

seleccionar CUIL: 20-34223775-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**69.848,16**	
Rem. Imponible 1:	45.860,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	45.860,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	45.860,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	126.945,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	45.860,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	126.945,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	69.848,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.939,20	0,00
PAMI:	729,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	431,09	0,00
ANSSAL:	1.142,51	
Asigs. Familiares:	2.155,45	0,00
Total Contribuciones SS:	9.397,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.044,68
PAMI:	1.375,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	571,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.991,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.474,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.474,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.237,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.237,11

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	22
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	9	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	36.881,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.979,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.987,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**523.300,89**	
Rem. Imponible 1:	324.868,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.868,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.868,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	442.261,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.868,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	442.261,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	523.300,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.865,21	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:	34.234,08	0,00
PAMI:	5.054,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.987,93	0,00
ANSSAL:	3.980,36	
Asigs. Familiares:	14.939,66	0,00
Total Contribuciones SS:	61.196,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.735,58
PAMI:	9.746,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.990,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.471,83
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:	22.555,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.555,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.277,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.277,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.048,50	**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.:**	198.432,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**502.216,23**	
Rem. Imponible 1:	317.824,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	317.824,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	317.824,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	435.217,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	317.824,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	435.217,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.216,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	310.820,55	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:	33.475,37	0,00
PAMI:	4.942,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.921,71	0,00
ANSSAL:	3.916,96	
Asigs. Familiares:	14.608,57	0,00
Total Contribuciones SS:	59.864,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.960,67
PAMI:	9.534,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.958,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.453,88
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.196,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.196,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.098,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.098,04

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:**	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.:**	184.392,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**338.967,50**	
Rem. Imponible 1:	240.414,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.414,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.414,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	510.697,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.414,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	510.697,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.967,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.912,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.515,49	0,00
PAMI:	3.766,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.226,98	0,00
ANSSAL:	4.596,28	
Asigs. Familiares:	11.134,90	0,00
Total Contribuciones SS:	47.240,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.445,60
PAMI:	7.212,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.298,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.956,18
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:	26.045,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.045,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.022,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.022,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.482,50			**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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **20-39594297-3**
Nombre y Apellido: **EMANUEL JARA**

seleccionar CUIL: 20-39594297-3

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:	**173.604,64**	
Rem. Imponible 1:	107.008,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	107.008,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	107.008,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	296.206,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	107.008,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	296.206,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	173.604,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	104.557,01	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.260,79	0,00
PAMI:	1.662,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	982,84	0,00
ANSSAL:	2.665,86	
Asigs. Familiares:	4.914,18	0,00
Total Contribuciones SS:	21.486,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	11.770,91
PAMI:	3.210,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.332,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	16.314,09
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:	15.106,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.106,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.553,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.553,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	10		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	21			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	86.055,90			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	20.952,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	66.596,34
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**241.395,85**	
Rem. Imponible 1:	146.030,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	146.030,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	146.030,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	397.942,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	146.030,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	397.942,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	241.395,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	142.528,69	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.350,34	0,00
PAMI:	2.266,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.339,77	0,00
ANSSAL:	3.581,49	
Asigs. Familiares:	6.698,85	0,00
Total Contribuciones SS:	29.236,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.063,36
PAMI:	4.380,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.790,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.235,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.295,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.295,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.147,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.147,54

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:**	2.581,68
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	11.532,25
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	8.979,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	95.365,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27383893-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**390.869,48**	
Rem. Imponible 1:	292.316,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.316,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.316,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	562.599,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.316,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	562.599,49	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	390.869,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	288.814,64	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.105,34	0,00
PAMI:	4.592,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.714,86	0,00
ANSSAL:	5.063,40	
Asigs. Familiares:	13.574,29	0,00
Total Contribuciones SS:	57.050,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.154,81
PAMI:	8.769,49
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.531,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.456,00
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:	28.692,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.692,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.346,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.346,29

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	262.384,48	**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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**214.079,04**	
Rem. Imponible 1:	119.076,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	119.076,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	119.076,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	351.653,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	119.076,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	351.653,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	214.079,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.691,67	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.459,99	0,00
PAMI:	1.839,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.087,50	0,00
ANSSAL:	3.164,88	
Asigs. Familiares:	5.437,51	0,00
Total Contribuciones SS:	23.989,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.098,45
PAMI:	3.572,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.582,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.253,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.934,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.934,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.967,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.967,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	06 - Suspensiones otras causales	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.839,10	**Adicionales:**	237,68
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.:**	95.002,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41953189-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**256.424,60**	
Rem. Imponible 1:	157.871,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.871,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.871,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.154,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.871,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.154,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	256.424,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	154.369,76	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.625,62	0,00
PAMI:	2.454,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.451,08	0,00
ANSSAL:	3.853,39	
Asigs. Familiares:	7.255,38	0,00
Total Contribuciones SS:	31.639,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.365,88
PAMI:	4.736,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.926,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.028,73
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:	21.835,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.835,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.917,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.917,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.939,60	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.932,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-36568109-6**
Nombre y Apellido: **MICAELA MATO**

seleccionar CUIL: 27-36568109-6

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:	**446.229,80**	
Rem. Imponible 1:	267.197,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.197,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.197,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	384.590,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.197,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	384.590,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	446.229,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	260.194,04	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:	28.022,90	0,00
PAMI:	4.137,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.445,82	0,00
ANSSAL:	3.461,32	
Asigs. Familiares:	12.229,12	0,00
Total Contribuciones SS:	50.296,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.391,75
PAMI:	8.015,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.730,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.138,34
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:	19.614,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.614,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.807,06
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.807,06

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	242.614,02	**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:**	18.699,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.032,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-93115956-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**508.836,52**	
Rem. Imponible 1:	324.444,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	324.444,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	324.444,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.837,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	324.444,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.837,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.836,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	317.440,84	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:	34.188,38	0,00
PAMI:	5.047,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.983,94	0,00
ANSSAL:	3.976,54	
Asigs. Familiares:	14.919,72	0,00
Total Contribuciones SS:	61.115,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.688,90
PAMI:	9.733,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.988,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.410,51
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:	22.533,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.533,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.266,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.266,86

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:**	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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**515.988,45**	
Rem. Imponible 1:	331.596,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.596,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.596,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.989,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.596,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.989,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.988,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.592,77	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:	34.958,64	0,00
PAMI:	5.161,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.051,17	0,00
ANSSAL:	4.040,91	
Asigs. Familiares:	15.255,86	0,00
Total Contribuciones SS:	62.467,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.475,61
PAMI:	9.947,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.020,45
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.443,95
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:	22.898,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.898,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.449,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.449,23

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:	4	**Importe Horas Extra:**	12.301,04
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-41329309-5**
Nombre y Apellido: **FATIMA MILAGROS MOLINA**

seleccionar CUIL: 27-41329309-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.372,77**	
Rem. Imponible 1:	81.530,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	81.530,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	81.530,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	225.681,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	81.530,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	225.681,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.372,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	79.662,48	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.579,65	0,00
PAMI:	1.266,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	748,83	0,00
ANSSAL:	2.031,13	
Asigs. Familiares:	3.744,14	0,00
Total Contribuciones SS:	16.370,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.968,31
PAMI:	2.445,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.015,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	12.429,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.509,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.509,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.754,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.754,87

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 01 - Activo / 15
- / 00
- / 00

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	65.566,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	15.963,73
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.842,64
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**488.201,22**	
Rem. Imponible 1:	335.968,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.968,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.968,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	453.361,74	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.968,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	453.361,74	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	488.201,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	328.965,06	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:	35.429,54	0,00
PAMI:	5.230,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.092,27	0,00
ANSSAL:	4.080,26	
Asigs. Familiares:	15.461,36	0,00
Total Contribuciones SS:	63.293,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.956,56
PAMI:	10.079,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.040,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.075,75
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:	23.121,45
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.121,45

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.560,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.560,72

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio: 12 - Licencia por vacaciones / 01
01 - Activo / 13
- / 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	147.117,60	**Adicionales:**	8.827,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	117.694,08	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	152.232,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-33059790-4**
Nombre y Apellido: **MIRIAN ELISABETH PEREYRA**

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

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:	**500.009,47**	
Rem. Imponible 1:	315.617,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	315.617,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	315.617,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	433.010,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	315.617,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	433.010,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.009,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	308.613,79	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:	33.237,71	0,00
PAMI:	4.906,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.900,97	0,00
ANSSAL:	3.897,09	
Asigs. Familiares:	14.504,85	0,00
Total Contribuciones SS:	59.447,58	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.717,92
PAMI:	9.468,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.948,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.134,99
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.083,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.083,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.041,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.041,77

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:**	8.091,47
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-29422120-4

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:	**251.422,00**	
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:	423.152,00	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:	423.152,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.422,00	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:	3.808,37	
Asigs. Familiares:	7.020,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.694,46	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:	1.904,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.305,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.580,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.580,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.790,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.790,38

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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**501.572,38**	
Rem. Imponible 1:	319.860,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.860,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.860,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.253,34	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.860,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.253,34	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	501.572,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.856,66	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.694,66	0,00
PAMI:	4.974,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.940,85	0,00
ANSSAL:	3.935,28	
Asigs. Familiares:	14.704,26	0,00
Total Contribuciones SS:	60.249,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.184,64
PAMI:	9.595,81
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.967,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.748,09
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:	22.299,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.299,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.149,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.149,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 06			
	01 - Activo	/ 07			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	241.837,80		**Adicionales:**	5.884,70	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	9.807,84		**Premios:**	62.330,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	181.712,04	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-31964652-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**515.588,80**	
Rem. Imponible 1:	331.196,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	331.196,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	331.196,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	448.589,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	331.196,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	448.589,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.588,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.193,12	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:	34.915,60	0,00
PAMI:	5.154,67	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.047,42	0,00
ANSSAL:	4.037,31	
Asigs. Familiares:	15.237,08	0,00
Total Contribuciones SS:	62.392,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.431,65
PAMI:	9.935,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.018,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.386,20
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:	22.878,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.878,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.439,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.439,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	259.641,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.225,80
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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**507.766,82**	
Rem. Imponible 1:	323.374,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	323.374,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	323.374,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	440.767,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	323.374,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	440.767,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	507.766,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	316.371,14	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:	34.073,17	0,00
PAMI:	5.030,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.973,89	0,00
ANSSAL:	3.966,91	
Asigs. Familiares:	14.869,44	0,00
Total Contribuciones SS:	60.913,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.571,23
PAMI:	9.701,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.983,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.255,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.479,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.479,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.239,58
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.239,58

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	250.011,00	**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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-36884489-1**
Nombre y Apellido: **ADRIANA JAQUELINE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36884489-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**14.105,07**	
Rem. Imponible 1:	10.191,27	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	10.191,27	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	10.191,27	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	28.210,14	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	10.191,27	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	28.210,14	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	14.105,07	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	1.097,60	0,00
PAMI:	162,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	95,80	0,00
ANSSAL:	253,89	
Asigs. Familiares:	478,99	0,00
Total Contribuciones SS:	2.088,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.121,04
PAMI:	305,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	126,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	1.553,73
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:	1.438,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	1.438,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	719,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	719,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	29
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	2	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	8.195,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	1.995,47
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	3.913,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**589.139,99**	
Rem. Imponible 1:	376.667,99	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.667,99	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.667,99	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	494.060,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.667,99	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	494.060,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	589.139,99	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.664,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.812,85	0,00
PAMI:	5.877,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.474,84	0,00
ANSSAL:	4.446,55	
Asigs. Familiares:	17.374,22	0,00
Total Contribuciones SS:	70.986,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.433,48
PAMI:	11.300,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.223,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.956,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.197,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.197,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.598,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.598,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	292.216,50		**Adicionales:**	22.121,49	
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.:**	212.472,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**251.913,75**	
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:	424.135,50	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:	424.135,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.913,75	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:	3.817,22	
Asigs. Familiares:	7.043,37	0,00
Total Contribuciones SS:	30.791,82	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:	1.908,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.379,11
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:	21.630,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.630,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.815,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.815,46

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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**524.392,70**	
Rem. Imponible 1:	325.960,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	325.960,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	325.960,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.353,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	325.960,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.353,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	524.392,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	318.957,02	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:	34.351,67	0,00
PAMI:	5.071,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.998,20	0,00
ANSSAL:	3.990,18	
Asigs. Familiares:	14.990,98	0,00
Total Contribuciones SS:	61.402,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.855,68
PAMI:	9.778,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.995,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.629,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.611,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.611,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.305,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.305,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	257.746,00		**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.:**	198.432,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

CUIL: **27-19019413-8**
Nombre y Apellido: **SARZA ELIANA VALENTINA**

seleccionar CUIL: 27-19019413-8

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:	**78.494,53**	
Rem. Imponible 1:	50.956,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	50.956,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	50.956,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	141.050,66	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	50.956,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	141.050,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	78.494,53	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:	5.488,00	0,00
PAMI:	810,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	478,99	0,00
ANSSAL:	1.269,46	
Asigs. Familiares:	2.394,95	0,00
Total Contribuciones SS:	10.441,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.605,20
PAMI:	1.528,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	634,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.768,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	002105 - O.S. PROFESIONALES DEL TURF DE LA REPUBLICA ARGENTINA
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.193,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.193,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.596,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.596,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	21
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	10	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.979,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	9.977,33
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	27.538,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 23-26367804-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.422,00**	
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:	423.152,00	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:	423.152,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.422,00	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:	3.808,37	
Asigs. Familiares:	7.020,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.694,46	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:	1.904,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.305,84
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.580,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.580,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.790,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.790,38

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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30324714-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**167.949,52**	
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:	278.520,80	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:	278.520,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	167.949,52	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:	2.506,69	
Asigs. Familiares:	4.303,65	0,00
Total Contribuciones SS:	18.988,74	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:	1.253,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.448,58
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:	14.204,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.204,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.102,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.102,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	23
	01 - Activo	/	25
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.:**	73.697,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27800656-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**251.422,00**	
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:	423.152,00	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:	423.152,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.422,00	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:	3.808,37	
Asigs. Familiares:	7.020,26	0,00
Total Contribuciones SS:	30.694,46	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:	1.904,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.305,84
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:	21.580,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.580,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.790,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.790,38

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.:**	98.553,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 05/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 26 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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

seleccionar CUIL: 20-38004502-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.067,12**	
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:	430.068,12	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:	430.068,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.067,12	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:	3.870,61	
Asigs. Familiares:	14.366,56	0,00
Total Contribuciones SS:	58.891,47	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:	1.935,31
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.709,82
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:	21.933,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.933,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.966,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.966,74

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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	05/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 27 de junio de 2024

Declaración Jurada para Período 05/2024

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:	**518.265,79**	
Rem. Imponible 1:	333.873,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	333.873,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	333.873,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	451.266,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	333.873,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	451.266,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	518.265,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	326.870,11	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:	35.203,91	0,00
PAMI:	5.197,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.072,58	0,00
ANSSAL:	4.061,40	
Asigs. Familiares:	15.362,90	0,00
Total Contribuciones SS:	62.898,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.726,12
PAMI:	10.016,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.030,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.773,03
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:	23.014,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.014,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.507,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.507,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	252.418,50	**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.:**	184.392,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00