CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**571.991,18**	
Rem. Imponible 1:	346.402,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	346.402,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	346.402,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	571.990,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	346.402,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	571.990,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	571.990,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	342.343,67	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:	42.279,44	0,00
PAMI:	5.374,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.697,31	0,00
ANSSAL:	6.863,88	
Asigs. Familiares:	18.486,56	0,00
Total Contribuciones SS:	76.701,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.104,29
PAMI:	10.392,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.431,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.928,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.455,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.455,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.727,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.727,77

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 39
Sueldo: 230.935,08
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	115.467,54
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	225.588,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.122.229,26**	
Rem. Imponible 1:	663.597,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	663.597,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	663.597,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.122.228,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	663.597,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.122.228,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.122.228,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	660.562,08	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:	81.579,42	0,00
PAMI:	10.370,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.134,07	0,00
ANSSAL:	13.466,74	
Asigs. Familiares:	35.670,35	0,00
Total Contribuciones SS:	148.221,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.995,67
PAMI:	19.907,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.733,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	99.636,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.866,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.866,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.933,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.933,47

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 118
Sueldo: 428.059,80
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 3
Importe Horas Extra: 14.338,20

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	221.199,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	458.632,26
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.450.905,16**	
Rem. Imponible 1:	858.713,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	858.713,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	858.713,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.450.905,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	858.713,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.450.905,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.450.905,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	848.208,09	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:	104.753,70	0,00
PAMI:	13.316,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.160,65	0,00
ANSSAL:	13.058,15	
Asigs. Familiares:	45.803,24	0,00
Total Contribuciones SS:	186.092,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	94.458,50
PAMI:	25.761,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.529,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	126.748,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	73.996,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	73.996,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	36.998,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	36.998,08

Datos Complementarios:

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

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

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	286.237,87
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	592.191,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.080.164,62**	
Rem. Imponible 1:	639.203,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	639.203,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	639.203,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.080.163,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	639.203,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.080.163,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.080.163,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	628.697,67	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:	77.644,16	0,00
PAMI:	9.870,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.789,93	0,00
ANSSAL:	9.721,47	
Asigs. Familiares:	33.949,67	0,00
Total Contribuciones SS:	137.975,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.312,35
PAMI:	19.176,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.860,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	94.349,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.088,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.088,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.544,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.544,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 141
Sueldo: 426.135,46
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	213.067,73
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	440.961,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.298.063,57**	
Rem. Imponible 1:	786.374,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	786.374,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	786.374,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.298.061,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	786.374,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.298.061,69	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.298.061,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	782.793,48	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:	96.674,99	0,00
PAMI:	12.289,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.454,17	0,00
ANSSAL:	11.682,56	
Asigs. Familiares:	42.270,85	0,00
Total Contribuciones SS:	171.372,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.501,24
PAMI:	23.591,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.841,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.933,77
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	66.201,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	66.201,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.100,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.100,57

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 79
Sueldo: 524.249,94
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	262.124,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	511.688,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.941.498,02**	
Rem. Imponible 1:	1.176.965,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.176.965,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.176.965,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.941.497,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.176.965,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.941.497,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.941.497,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.171.473,73	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:	144.677,01	0,00
PAMI:	18.392,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.651,92	0,00
ANSSAL:	23.297,97	
Asigs. Familiares:	63.259,58	0,00
Total Contribuciones SS:	262.278,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.466,18
PAMI:	35.308,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.648,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	176.424,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.191,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.191,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.595,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.595,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 130
Sueldo: 776.289,94
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 2
Importe Horas Extra: 8.353,56

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	392.321,75
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	764.532,77
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**744.583,20**	
Rem. Imponible 1:	486.657,48	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	486.657,48	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	486.657,48	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	744.582,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	486.657,48	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	744.582,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	744.582,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	481.882,24	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:	59.512,46	0,00
PAMI:	7.565,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.204,33	0,00
ANSSAL:	6.701,25	
Asigs. Familiares:	26.021,64	0,00
Total Contribuciones SS:	105.005,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.532,32
PAMI:	14.599,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.350,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	71.482,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.973,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.973,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.986,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.986,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 88
Sueldo: 324.438,32
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	162.219,16
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	257.925,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.590.681,67**	
Rem. Imponible 1:	1.040.134,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.040.134,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.040.134,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.590.681,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.040.134,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.590.681,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.590.681,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.029.628,56	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:	127.159,13	0,00
PAMI:	16.165,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.119,99	0,00
ANSSAL:	19.088,18	
Asigs. Familiares:	55.599,94	0,00
Total Contribuciones SS:	229.132,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	114.414,75
PAMI:	31.204,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.544,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	155.162,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	76.352,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	76.352,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.176,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.176,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 693.422,72
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	346.711,36
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	550.547,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.262.509,17**	
Rem. Imponible 1:	792.448,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	792.448,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	792.448,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.262.507,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	792.448,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.262.507,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.262.507,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	788.986,88	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:	97.439,88	0,00
PAMI:	12.387,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.521,06	0,00
ANSSAL:	15.150,09	
Asigs. Familiares:	42.605,29	0,00
Total Contribuciones SS:	176.103,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	87.169,38
PAMI:	23.773,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.575,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.517,90
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	60.600,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	60.600,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.300,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.300,19

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 47
Sueldo: 528.299,29
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	264.149,64
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	470.060,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.724.496,17**	
Rem. Imponible 1:	2.724.495,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.724.495,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.724.495,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.724.495,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.724.495,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.724.495,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.724.495,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.713.989,66	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:	335.177,72	0,00
PAMI:	42.609,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	29.311,09	0,00
ANSSAL:	32.693,94	
Asigs. Familiares:	146.555,44	0,00
Total Contribuciones SS:	586.347,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	299.694,47
PAMI:	81.734,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.346,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	397.776,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	130.775,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	130.775,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	65.387,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	65.387,88

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.731.900,00
Cant. horas extra: 7
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 84.430,12

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	908.165,06
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.694.550,50**	
Rem. Imponible 1:	1.694.550,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.694.550,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.694.550,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.694.550,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.694.550,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.694.550,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.694.550,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.685.248,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	208.128,16	0,00
PAMI:	26.458,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	18.200,68	0,00
ANSSAL:	20.334,60	
Asigs. Familiares:	91.003,40	0,00
Total Contribuciones SS:	364.125,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	186.400,50
PAMI:	50.836,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.167,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	247.404,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.338,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.338,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.669,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.669,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.129.700,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	564.850,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.108.539,10**	
Rem. Imponible 1:	656.084,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	656.084,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	656.084,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.108.537,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	656.084,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.108.537,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.108.537,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	649.045,86	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	80.157,16	0,00
PAMI:	10.190,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.009,70	0,00
ANSSAL:	9.976,84	
Asigs. Familiares:	35.048,48	0,00
Total Contribuciones SS:	142.382,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	72.169,30
PAMI:	19.682,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.988,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	96.840,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	56.535,42
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	56.535,42

Aportes de Obra Social:

Aporte:	28.267,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	28.267,71

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 167
Sueldo: 437.389,70
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	218.694,85
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	452.454,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.632.936,85**	
Rem. Imponible 1:	966.447,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	966.447,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	966.447,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.632.935,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	966.447,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.632.935,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.632.935,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	959.409,21	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:	118.487,04	0,00
PAMI:	15.062,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.361,62	0,00
ANSSAL:	14.696,42	
Asigs. Familiares:	51.808,10	0,00
Total Contribuciones SS:	210.415,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.309,27
PAMI:	28.993,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.348,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.650,92
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	83.279,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	83.279,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	41.639,86
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	41.639,86

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 220
Sueldo: 644.298,60
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	322.149,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	666.488,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**122.273,51**	
Rem. Imponible 1:	74.114,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	74.114,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	74.114,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	196.640,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	74.114,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	196.640,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	122.273,16	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:	9.153,17	0,00
PAMI:	1.163,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	800,44	0,00
ANSSAL:	1.769,76	
Asigs. Familiares:	4.002,19	0,00
Total Contribuciones SS:	16.889,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.152,62
PAMI:	2.223,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	884,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.260,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.028,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.028,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.014,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.014,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	10
Sueldo:	48.100,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	26.014,30
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	48.158,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.797.950,50**	
Rem. Imponible 1:	2.797.950,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.797.950,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.797.950,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.797.950,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.797.950,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.797.950,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.797.950,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.787.444,48	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:	344.249,39	0,00
PAMI:	43.762,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	30.104,40	0,00
ANSSAL:	33.575,40	
Asigs. Familiares:	150.522,00	0,00
Total Contribuciones SS:	602.214,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	307.774,50
PAMI:	83.938,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	16.787,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	408.500,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	134.301,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	134.301,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	67.150,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	67.150,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.865.300,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	932.650,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**604.053,67**	
Rem. Imponible 1:	357.507,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	357.507,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	357.507,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	604.053,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	357.507,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	604.053,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	604.053,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	352.493,15	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	43.532,90	0,00
PAMI:	5.534,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.806,93	0,00
ANSSAL:	5.436,48	
Asigs. Familiares:	19.034,63	0,00
Total Contribuciones SS:	77.345,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.325,79
PAMI:	10.725,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.718,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.769,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.806,73
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.806,73

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.403,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.403,36

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 91
Sueldo: 238.338,10
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	119.169,05
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.546,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**938.418,26**	
Rem. Imponible 1:	545.273,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	545.273,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	545.273,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	938.417,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	545.273,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	938.417,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	938.417,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	538.348,98	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:	66.486,10	0,00
PAMI:	8.452,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.814,17	0,00
ANSSAL:	8.445,76	
Asigs. Familiares:	29.070,84	0,00
Total Contribuciones SS:	118.268,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	59.980,04
PAMI:	16.358,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.222,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	80.561,11
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	47.859,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	47.859,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	23.929,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	23.929,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	140
Sueldo:	368.685,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	176.587,12
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	393.145,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	06/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**72.354,21**	
Rem. Imponible 1:	43.870,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	43.870,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	43.870,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	170.877,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	43.870,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	170.877,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	72.354,01	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:	5.417,97	0,00
PAMI:	688,76	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	473,80	0,00
ANSSAL:	1.537,89	
Asigs. Familiares:	2.368,99	0,00
Total Contribuciones SS:	10.487,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.825,72
PAMI:	1.316,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	768,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.910,78
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.714,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.714,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.357,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.357,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	8
Sueldo:	28.246,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	15.623,79
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.484,02
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.055,81**	
Rem. Imponible 1:	379.143,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	379.143,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	379.143,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	640.055,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	379.143,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	640.055,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.055,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.104,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.954,90	0,00
PAMI:	5.842,04	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.018,73	0,00
ANSSAL:	5.760,50	
Asigs. Familiares:	20.093,64	0,00
Total Contribuciones SS:	81.669,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.705,74
PAMI:	11.374,29
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.880,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.960,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.642,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.642,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.321,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.321,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 252.762,08
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 68
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	126.381,04
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	260.912,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.022.186,35**	
Rem. Imponible 1:	604.437,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	604.437,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	604.437,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.022.185,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	604.437,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.022.185,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.022.185,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	599.571,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	74.047,13	0,00
PAMI:	9.413,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.475,38	0,00
ANSSAL:	9.199,67	
Asigs. Familiares:	32.376,88	0,00
Total Contribuciones SS:	131.512,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.488,11
PAMI:	18.133,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.599,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.221,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.131,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.131,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.065,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.065,72

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 115
Sueldo: 405.965,40
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	198.471,97
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	417.748,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**570.470,98**	
Rem. Imponible 1:	337.867,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	337.867,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	337.867,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	570.470,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	337.867,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	570.470,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	570.470,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	334.286,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.284,33	0,00
PAMI:	5.248,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.610,29	0,00
ANSSAL:	5.134,23	
Asigs. Familiares:	18.051,45	0,00
Total Contribuciones SS:	73.328,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.165,43
PAMI:	10.136,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.567,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.868,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.093,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.093,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.546,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.546,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	60
Sueldo:	225.245,01	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	112.622,50
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	232.603,47
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**809.831,84**	
Rem. Imponible 1:	479.295,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.295,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.295,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	809.829,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.295,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	809.829,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.829,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	473.326,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	58.455,79	0,00
PAMI:	7.431,22	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.111,92	0,00
ANSSAL:	7.288,47	
Asigs. Familiares:	25.559,62	0,00
Total Contribuciones SS:	103.847,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.722,48
PAMI:	14.378,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.644,23
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.745,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	41.301,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.301,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.650,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.650,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 110
Sueldo: 319.530,20
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.765,10
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	330.536,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**378.364,41**	
Rem. Imponible 1:	223.933,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	223.933,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	223.933,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	378.363,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	223.933,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	378.363,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	378.363,15	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	216.894,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.786,45	0,00
PAMI:	3.405,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.342,46	0,00
ANSSAL:	4.540,36	
Asigs. Familiares:	11.712,30	0,00
Total Contribuciones SS:	48.786,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.632,64
PAMI:	6.717,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.270,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.620,81
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.161,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.161,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.080,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.080,72

Datos Complementarios:

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

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

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	74.644,35
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.431,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A lunes, 11 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.842.114,97**	
Rem. Imponible 1:	1.029.437,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.029.437,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.029.437,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.842.113,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.029.437,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.842.113,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.842.113,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.024.332,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	126.505,12	0,00
PAMI:	16.082,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.062,80	0,00
ANSSAL:	16.579,02	
Asigs. Familiares:	55.313,98	0,00
Total Contribuciones SS:	225.542,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	113.238,16
PAMI:	30.883,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.289,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	152.410,80
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.947,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.947,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.973,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.973,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	92
Sueldo:	687.949,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	341.488,15

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	812.677,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00