CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24169506-4

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:	**714.510,19**	
Rem. Imponible 1:	530.118,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	530.118,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	530.118,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	647.511,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	530.118,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	647.511,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.510,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	519.612,67	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:	55.962,28	0,00
PAMI:	8.261,84	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.884,36	0,00
ANSSAL:	5.827,60	
Asigs. Familiares:	24.421,80	0,00
Total Contribuciones SS:	99.357,88	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	58.313,00
PAMI:	15.903,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.913,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	77.130,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.023,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.023,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.511,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.511,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	272.882,25	**Adicionales:**	11.033,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	183.872,12
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**266.828,59**	
Rem. Imponible 1:	169.869,43	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.869,43	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.869,43	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	457.152,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.869,43	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	457.152,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	266.828,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.735,31	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:	17.849,69	0,00
PAMI:	2.635,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.557,91	0,00
ANSSAL:	4.114,38	
Asigs. Familiares:	7.789,56	0,00
Total Contribuciones SS:	33.946,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.685,64
PAMI:	5.096,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.057,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.838,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.314,80
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.314,80

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.657,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.657,40

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:**	25.980,03
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.952,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	96.959,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**293.344,85**	
Rem. Imponible 1:	194.791,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.791,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.791,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	506.997,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.791,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	506.997,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	293.344,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.521,55	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:	20.519,17	0,00
PAMI:	3.029,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.790,90	0,00
ANSSAL:	4.562,98	
Asigs. Familiares:	8.954,51	0,00
Total Contribuciones SS:	38.856,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.427,10
PAMI:	5.843,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.281,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.552,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.856,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.856,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.928,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.928,44

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:**	245,87
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	41.676,98
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**276.365,68**	
Rem. Imponible 1:	177.812,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	177.812,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	177.812,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.538,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	177.812,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.538,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	276.365,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	173.805,02	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:	18.718,80	0,00
PAMI:	2.763,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.633,77	0,00
ANSSAL:	4.234,84	
Asigs. Familiares:	8.168,84	0,00
Total Contribuciones SS:	35.519,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.559,39
PAMI:	5.334,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.117,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.011,19
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:	23.997,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.997,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.998,72
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.998,72

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:**	22.442,38
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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: 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:	**809.348,89**	
Rem. Imponible 1:	602.236,81	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	602.236,81	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	602.236,81	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	719.629,81	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	602.236,81	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	719.629,81	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	809.348,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	591.731,29	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:	63.729,46	0,00
PAMI:	9.408,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.562,27	0,00
ANSSAL:	6.476,67	
Asigs. Familiares:	27.811,37	0,00
Total Contribuciones SS:	112.988,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.246,05
PAMI:	18.067,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.238,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.551,48
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:	36.701,12
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.701,12

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.350,56
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.350,56

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	03
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.007,40	**Adicionales:**	24.339,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	212.841,74
Vacaciones:	19.717,92	**Premios:**	62.330,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	207.112,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33330193-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**342.707,37**	
Rem. Imponible 1:	247.705,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.705,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.705,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	548.879,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.705,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	548.879,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	342.707,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	243.473,72	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:	26.222,12	0,00
PAMI:	3.871,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.288,65	0,00
ANSSAL:	4.939,91	
Asigs. Familiares:	11.443,26	0,00
Total Contribuciones SS:	48.765,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.247,56
PAMI:	7.431,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.469,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.148,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.992,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.992,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.996,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.996,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.870,30	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	53.868,81
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**731.672,53**	
Rem. Imponible 1:	547.280,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	547.280,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	547.280,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	664.673,53	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	547.280,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	664.673,53	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	731.672,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	536.775,01	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:	57.810,67	0,00
PAMI:	8.534,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.045,69	0,00
ANSSAL:	5.982,06	
Asigs. Familiares:	25.228,43	0,00
Total Contribuciones SS:	102.601,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.200,86
PAMI:	16.418,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.991,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.610,31
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.898,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.898,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.949,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.949,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	268.067,25	**Adicionales:**	11.033,82
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	190.473,16
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **20-30611300-4**
Nombre y Apellido: **FLAVIO JAVIER CORNEJO**

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

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:	**650.505,72**	
Rem. Imponible 1:	466.113,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	466.113,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	466.113,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	583.506,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	466.113,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	583.506,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	650.505,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	455.880,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.098,34	0,00
PAMI:	7.248,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.285,28	0,00
ANSSAL:	5.251,56	
Asigs. Familiares:	21.426,39	0,00
Total Contribuciones SS:	87.310,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.272,51
PAMI:	13.983,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.625,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.881,70
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:	29.758,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.758,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.879,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.879,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	240.032,04	**Adicionales:**	5.884,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.866,98
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**666.946,36**	
Rem. Imponible 1:	482.554,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.554,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.554,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	599.947,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.554,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	599.947,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	666.946,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	472.048,84	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:	50.839,66	0,00
PAMI:	7.505,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.437,26	0,00
ANSSAL:	5.399,53	
Asigs. Familiares:	22.186,30	0,00
Total Contribuciones SS:	90.368,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.080,98
PAMI:	14.476,63
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.699,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.257,37
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:	30.597,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.597,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.298,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.298,66

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.603,50			**Adicionales:**	11.769,41
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	160.851,45
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**375.907,92**	
Rem. Imponible 1:	283.730,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.730,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.730,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	636.981,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.730,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	636.981,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	375.907,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	278.477,52	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:	29.992,03	0,00
PAMI:	4.427,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.617,69	0,00
ANSSAL:	5.732,83	
Asigs. Familiares:	13.088,44	0,00
Total Contribuciones SS:	55.858,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.210,33
PAMI:	8.511,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.866,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.588,66
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:	32.486,05
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.486,05

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.243,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.243,02

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	155.453,90		**Adicionales:**	245,87	
Cant. horas extra:	5		**Importe Horas Extra:**	15.376,30	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	112.654,21	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	92.177,64	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**322.785,59**	
Rem. Imponible 1:	224.232,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	224.232,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	224.232,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.879,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	224.232,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.879,19	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	322.785,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.252,20	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:	23.613,46	0,00
PAMI:	3.486,11	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.060,97	0,00
ANSSAL:	5.092,91	
Asigs. Familiares:	10.304,85	0,00
Total Contribuciones SS:	44.558,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.665,58
PAMI:	6.726,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.546,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.939,02
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:	28.859,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.859,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.429,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.429,92

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:**	4.794,54
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	66.569,05
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**649.374,32**	
Rem. Imponible 1:	464.982,32	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	464.982,32	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	464.982,32	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	582.375,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	464.982,32	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	582.375,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	649.374,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	454.651,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.966,01	0,00
PAMI:	7.228,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.273,73	0,00
ANSSAL:	5.241,38	
Asigs. Familiares:	21.368,64	0,00
Total Contribuciones SS:	87.078,73	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.148,06
PAMI:	13.949,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.620,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.718,22
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:	29.701,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.701,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.850,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.850,57

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:**	10.298,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	149.740,07
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**309.683,92**	
Rem. Imponible 1:	214.681,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.681,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.681,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.863,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.681,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.863,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	309.683,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	209.613,72	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.575,40	0,00
PAMI:	3.332,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.970,37	0,00
ANSSAL:	4.885,77	
Asigs. Familiares:	9.851,84	0,00
Total Contribuciones SS:	42.616,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.614,98
PAMI:	6.440,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.442,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.498,32
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.686,04
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.686,04

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.843,02
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.843,02

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.839,10	**Adicionales:**	3.565,17
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	77.311,39
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-52393838-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**632.683,16**	
Rem. Imponible 1:	448.291,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.291,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.291,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	565.684,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.291,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	565.684,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.683,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.166,92	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.298,28	0,00
PAMI:	6.982,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.128,17	0,00
ANSSAL:	5.091,16	
Asigs. Familiares:	20.640,85	0,00
Total Contribuciones SS:	84.141,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.312,03
PAMI:	13.448,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.545,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.306,34
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:	28.849,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.849,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.424,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.424,95

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	281.308,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	104.652,66
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**277.760,81**	
Rem. Imponible 1:	186.309,29	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	186.309,29	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	186.309,29	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.850,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	186.309,29	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.850,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	277.760,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	182.651,81	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	19.671,60	0,00
PAMI:	2.904,16	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.716,93	0,00
ANSSAL:	3.841,65	
Asigs. Familiares:	8.584,64	0,00
Total Contribuciones SS:	36.718,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.494,02
PAMI:	5.589,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.920,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.004,13
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:	21.769,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.769,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.884,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.884,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	112.323,68	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	18	**Importe Horas Extra:**	55.354,68
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	18.630,93
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	91.451,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**653.785,83**	
Rem. Imponible 1:	462.414,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	462.414,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	462.414,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	575.894,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	462.414,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	575.894,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	653.785,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	452.142,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.695,78	0,00
PAMI:	7.189,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.250,14	0,00
ANSSAL:	5.183,05	
Asigs. Familiares:	21.250,71	0,00
Total Contribuciones SS:	86.568,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.865,64
PAMI:	13.872,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.591,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.329,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.370,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.370,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.685,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.685,32

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	251.467,80	**Adicionales:**	948,09
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.225,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	169.608,20
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.370,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**660.461,95**	
Rem. Imponible 1:	476.069,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	476.069,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	476.069,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.462,95	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	476.069,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.462,95	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.461,95	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.603,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.145,48	0,00
PAMI:	7.403,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.376,67	0,00
ANSSAL:	5.341,17	
Asigs. Familiares:	21.883,36	0,00
Total Contribuciones SS:	89.149,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.367,69
PAMI:	14.282,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.670,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.320,37
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:	30.266,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.266,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.133,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.133,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	11.033,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.510,13
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39594297-3

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:	**248.134,76**	
Rem. Imponible 1:	153.132,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	153.132,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	153.132,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.765,21	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	153.132,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.765,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.134,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.241,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.073,32	0,00
PAMI:	2.372,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.402,87	0,00
ANSSAL:	3.777,89	
Asigs. Familiares:	7.014,35	0,00
Total Contribuciones SS:	30.641,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.844,58
PAMI:	4.593,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.888,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.327,50
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:	21.408,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.408,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.704,01
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.704,01

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.839,10	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	19.327,40
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**314.234,08**	
Rem. Imponible 1:	219.231,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.231,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.231,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.732,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.231,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.732,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	314.234,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.436,24	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:	23.094,78	0,00
PAMI:	3.409,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.015,70	0,00
ANSSAL:	4.794,60	
Asigs. Familiares:	10.078,50	0,00
Total Contribuciones SS:	43.393,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.115,50
PAMI:	6.576,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.397,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.089,75
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:	27.169,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.169,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.584,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.584,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	128.844,30	**Adicionales:**	2.495,62
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	9.225,80
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	63.700,10
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-27383893-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**412.774,63**	
Rem. Imponible 1:	314.221,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	314.221,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	314.221,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	677.071,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	314.221,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	677.071,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	412.774,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	309.610,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.345,09	0,00
PAMI:	4.922,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.910,34	0,00
ANSSAL:	6.093,64	
Asigs. Familiares:	14.551,71	0,00
Total Contribuciones SS:	61.823,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.564,38
PAMI:	9.426,65
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.046,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.037,85
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:	34.530,65
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.530,65

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.265,32
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.265,32

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	191.722,75	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	92.566,88
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **23-23002110-4**
Nombre y Apellido: **SONIA ELIZABETH LEIVA**

seleccionar CUIL: 23-23002110-4

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:	**623.175,60**	
Rem. Imponible 1:	441.463,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	441.463,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	441.463,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	558.856,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	441.463,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	558.856,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	623.175,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.191,50	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.439,32	0,00
PAMI:	6.855,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.053,20	0,00
ANSSAL:	5.029,71	
Asigs. Familiares:	20.266,00	0,00
Total Contribuciones SS:	82.644,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.560,99
PAMI:	13.243,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.514,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.319,75
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:	28.501,68
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.501,68

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.250,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.250,84

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:**	7.355,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	140.465,68
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	43.631,00
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**318.442,97**	
Rem. Imponible 1:	219.889,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.889,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.889,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.193,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.889,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.193,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	318.442,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.860,94	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:	23.140,52	0,00
PAMI:	3.416,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.019,69	0,00
ANSSAL:	5.014,75	
Asigs. Familiares:	10.098,46	0,00
Total Contribuciones SS:	43.689,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.187,90
PAMI:	6.596,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.507,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.291,97
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:	28.416,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.416,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.208,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.208,45

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:**		245,87
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**		0,00
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**		66.775,10
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**317.739,24**	
Rem. Imponible 1:	219.186,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	219.186,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	219.186,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	540.410,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	219.186,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	540.410,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	317.739,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	214.624,12	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:	23.115,02	0,00
PAMI:	3.412,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.017,47	0,00
ANSSAL:	4.863,69	
Asigs. Familiares:	10.087,33	0,00
Total Contribuciones SS:	43.496,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.110,49
PAMI:	6.575,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.431,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.117,93
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:	27.560,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.560,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.780,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.780,46

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:**	0,00
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	50.940,94
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**654.508,05**	
Rem. Imponible 1:	470.116,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.116,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.116,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.509,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.116,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.509,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	654.508,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	459.610,53	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:	49.500,05	0,00
PAMI:	7.307,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.320,34	0,00
ANSSAL:	5.287,58	
Asigs. Familiares:	21.601,69	0,00
Total Contribuciones SS:	88.017,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.712,77
PAMI:	14.103,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.643,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.460,04
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:	29.962,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.962,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.981,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.981,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	245.196,00	**Adicionales:**	5.884,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	156.705,35
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**696.943,78**	
Rem. Imponible 1:	512.551,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.551,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.551,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	629.944,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.551,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	629.944,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	696.943,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.046,26	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:	54.070,38	0,00
PAMI:	7.982,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.719,23	0,00
ANSSAL:	5.669,50	
Asigs. Familiares:	23.596,17	0,00
Total Contribuciones SS:	96.037,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.380,70
PAMI:	15.376,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.834,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.592,00
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:	32.127,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.127,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.063,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.063,59

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:**	16.918,52
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	173.662,26
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**663.603,22**	
Rem. Imponible 1:	479.211,22	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	479.211,22	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	479.211,22	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	596.604,22	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	479.211,22	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	596.604,22	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	663.603,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	468.880,79	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:	50.498,46	0,00
PAMI:	7.455,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.407,48	0,00
ANSSAL:	5.369,44	
Asigs. Familiares:	22.037,40	0,00
Total Contribuciones SS:	89.767,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.713,23
PAMI:	14.376,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.684,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.774,29
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:	30.426,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.426,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.213,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.213,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.603,50	**Adicionales:**	11.769,41
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	157.508,31
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-39508732-6**
Nombre y Apellido: **DALMA ANTONELLA PEREIRA**

seleccionar CUIL: 27-39508732-6

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:	**204.553,09**	
Rem. Imponible 1:	123.753,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.753,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.753,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	345.352,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.753,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	345.352,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	204.553,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	120.582,68	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	12.986,75	0,00
PAMI:	1.917,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.133,48	0,00
ANSSAL:	3.108,17	
Asigs. Familiares:	5.667,39	0,00
Total Contribuciones SS:	24.813,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.612,92
PAMI:	3.712,61
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.554,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.879,62
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:	17.612,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.612,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.806,49
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.806,49

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 05	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	102.447,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	8.335,75
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	12.970,54
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	80.799,30
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**534.467,59**	
Rem. Imponible 1:	376.447,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.447,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.447,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.188,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.447,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.188,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	534.467,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.895,59	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.514,66	0,00
PAMI:	5.833,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.448,82	0,00
ANSSAL:	4.303,70	
Asigs. Familiares:	17.244,09	0,00
Total Contribuciones SS:	70.344,91	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.409,26
PAMI:	11.293,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.151,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.854,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.387,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.387,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.193,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.193,80

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	212.503,20	**Adicionales:**	7.012,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	156.932,02
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	158.019,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 23-29422120-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**288.881,62**	
Rem. Imponible 1:	190.328,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.328,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.328,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	495.569,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.328,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	495.569,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	288.881,62	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.038,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.036,39	0,00
PAMI:	2.958,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.748,77	0,00
ANSSAL:	4.460,13	
Asigs. Familiares:	8.743,83	0,00
Total Contribuciones SS:	37.947,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.936,15
PAMI:	5.709,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.230,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.876,07
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:	25.274,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.274,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.637,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.637,03

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:**	34.958,32
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-27890160-8

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**660.140,37**	
Rem. Imponible 1:	475.748,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	475.748,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	475.748,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	593.141,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	475.748,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	593.141,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	660.140,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	465.242,85	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.106,65	0,00
PAMI:	7.397,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.373,28	0,00
ANSSAL:	5.338,27	
Asigs. Familiares:	21.866,41	0,00
Total Contribuciones SS:	89.081,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.332,32
PAMI:	14.272,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.669,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.273,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.250,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.250,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.125,11
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.125,11

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.603,50	**Adicionales:**	5.884,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	159.930,17
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**658.962,36**	
Rem. Imponible 1:	474.570,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	474.570,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	474.570,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	591.963,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	474.570,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	591.963,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	658.962,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	464.239,93	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:	49.998,64	0,00
PAMI:	7.381,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.363,86	0,00
ANSSAL:	5.327,67	
Asigs. Familiares:	21.819,28	0,00
Total Contribuciones SS:	88.890,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.202,74
PAMI:	14.237,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.663,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.103,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.190,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.190,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.095,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.095,07

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.603,50	**Adicionales:**	11.033,82
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	153.603,04
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**263.384,06**	
Rem. Imponible 1:	169.612,58	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	169.612,58	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	169.612,58	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	454.137,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	169.612,58	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	454.137,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	263.384,06	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.789,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.855,55	0,00
PAMI:	2.636,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.558,42	0,00
ANSSAL:	4.087,24	
Asigs. Familiares:	7.792,12	0,00
Total Contribuciones SS:	33.929,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.657,38
PAMI:	5.088,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.043,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.789,38
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:	23.161,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.161,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.580,52
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.580,52

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	18 - ILT primeros 10 días	/ 10			
	01 - Activo	/ 13			
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:**	14.242,28	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	29.932,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	93.771,48	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**778.870,93**	
Rem. Imponible 1:	566.398,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	566.398,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	566.398,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	683.791,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	566.398,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	683.791,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.870,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	555.893,41	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:	59.869,72	0,00
PAMI:	8.838,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.225,40	0,00
ANSSAL:	6.154,13	
Asigs. Familiares:	26.126,99	0,00
Total Contribuciones SS:	106.214,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.303,88
PAMI:	16.991,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.077,06
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	82.372,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.873,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.873,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.436,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.436,69

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.771,50	**Adicionales:**	22.121,49
Cant. horas extra:	5	**Importe Horas Extra:**	15.376,30
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	188.799,64
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-34306446-8**
Nombre y Apellido: **VERONICA ALEJANDRA RUIZ**

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

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:	**697.189,97**	
Rem. Imponible 1:	512.797,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	512.797,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	512.797,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	630.190,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	512.797,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	630.190,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	697.189,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	502.292,45	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:	54.096,90	0,00
PAMI:	7.986,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.721,55	0,00
ANSSAL:	5.671,72	
Asigs. Familiares:	23.607,75	0,00
Total Contribuciones SS:	96.084,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.407,78
PAMI:	15.383,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.835,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.627,58
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:	32.139,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.139,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.069,87
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.069,87

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.020,38	**Adicionales:**	18.452,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	178.995,53
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

CUIL: **27-32783171-8**
Nombre y Apellido: **ROMINA PAOLA SANTIBAÑEZ**

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

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: 001 - A tiempo parcial: Indeterminado /permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**366.995,60**	
Rem. Imponible 1:	268.442,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	268.442,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	268.442,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	624.283,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	268.442,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	624.283,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	366.995,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	263.316,30	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:	28.359,17	0,00
PAMI:	4.186,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.475,17	0,00
ANSSAL:	5.618,55	
Asigs. Familiares:	12.375,87	0,00
Total Contribuciones SS:	53.015,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.528,69
PAMI:	8.053,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.809,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.391,25
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:	31.838,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.838,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.919,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.919,23

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.952,60	**Adicionales:**	491,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	85.066,25
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**611.599,70**	
Rem. Imponible 1:	420.228,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	420.228,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	420.228,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	533.708,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	420.228,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	533.708,66	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	611.599,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	410.520,88	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:	44.213,10	0,00
PAMI:	6.527,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.858,90	0,00
ANSSAL:	4.803,38	
Asigs. Familiares:	19.294,48	0,00
Total Contribuciones SS:	78.697,14	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.225,16
PAMI:	12.606,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.401,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.233,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.219,14
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.219,14

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.609,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.609,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	246.652,80	**Adicionales:**	5.688,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	136.722,41
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	31.165,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	191.370,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-19019413-8

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:	**313.363,55**	
Rem. Imponible 1:	214.810,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	214.810,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	214.810,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	507.056,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	214.810,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	507.056,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	313.363,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.909,89	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.715,00	0,00
PAMI:	3.353,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.982,55	0,00
ANSSAL:	4.563,51	
Asigs. Familiares:	9.912,76	0,00
Total Contribuciones SS:	42.527,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.629,16
PAMI:	6.444,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.281,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.355,24
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:	25.859,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.859,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.929,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.929,95

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:	13		**Importe Horas Extra:**	39.978,38	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	21.963,17	
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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

seleccionar CUIL: 27-30324714-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**221.001,34**	
Rem. Imponible 1:	168.607,96	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	168.607,96	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	168.607,96	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	403.750,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	168.607,96	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	403.750,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	221.001,34	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	164.872,66	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:	17.756,79	0,00
PAMI:	2.621,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.549,80	0,00
ANSSAL:	3.633,75	
Asigs. Familiares:	7.749,02	0,00
Total Contribuciones SS:	33.310,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.546,88
PAMI:	5.058,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.816,88
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.422,00
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:	20.591,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.591,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.295,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.295,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 05			
	01 - Activo	/ 08			
Cant. de días trabajados:	27		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	69.664,30		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	98.943,66	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	52.393,38	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**307.730,12**	
Rem. Imponible 1:	209.177,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	209.177,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	209.177,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	535.768,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	209.177,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	535.768,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.730,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	204.751,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.051,70	0,00
PAMI:	3.255,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.924,66	0,00
ANSSAL:	4.821,91	
Asigs. Familiares:	9.623,31	0,00
Total Contribuciones SS:	41.677,12	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.009,48
PAMI:	6.275,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.410,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.695,75
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:	27.324,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.324,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.662,09
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.662,09

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:**	56.308,12	
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:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**477.823,98**	
Rem. Imponible 1:	339.583,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	339.583,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	339.583,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.584,69	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	339.583,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.584,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.823,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	330.906,62	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:	35.638,64	0,00
PAMI:	5.261,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.110,52	0,00
ANSSAL:	3.866,26	
Asigs. Familiares:	15.552,61	0,00
Total Contribuciones SS:	63.429,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.354,17
PAMI:	10.187,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.933,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.474,80
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:	21.908,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.908,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.954,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.954,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	10
	01 - Activo	/	17
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	187.983,60	**Adicionales:**	3.947,66
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	147.652,14
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	138.240,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 06/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 31 de julio de 2024

Declaración Jurada para Período 06/2024

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:	**662.213,92**	
Rem. Imponible 1:	477.821,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	477.821,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	477.821,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	595.214,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	477.821,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	595.214,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.213,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	467.647,13	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	50.365,60	0,00
PAMI:	7.435,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.395,88	0,00
ANSSAL:	5.356,93	
Asigs. Familiares:	21.979,42	0,00
Total Contribuciones SS:	89.533,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.560,41
PAMI:	14.334,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.678,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.573,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.355,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.355,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.177,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.177,98

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:**	19.125,29
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	151.170,63
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