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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**377.254,97**	
Rem. Imponible 1:	220.099,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	220.099,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	220.099,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	377.253,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	220.099,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	377.253,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	377.253,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	217.483,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	26.859,20	0,00
PAMI:	3.414,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.348,82	0,00
ANSSAL:	4.527,05	
Asigs. Familiares:	11.744,11	0,00
Total Contribuciones SS:	48.893,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.210,91
PAMI:	6.602,98
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.263,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.077,41
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.108,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.108,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.054,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.054,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 21
Sueldo: 220.099,21
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	157.155,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**695.596,70**	
Rem. Imponible 1:	378.413,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	378.413,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	378.413,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	695.596,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	378.413,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	695.596,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	695.596,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.413,41	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:	46.487,06	0,00
PAMI:	5.909,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.065,26	0,00
ANSSAL:	8.347,16	
Asigs. Familiares:	20.326,32	0,00
Total Contribuciones SS:	85.135,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.625,51
PAMI:	11.352,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.173,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.151,50
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.388,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.388,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.694,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.694,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 97
Sueldo: 335.399,10
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 9
Importe Horas Extra: 43.014,60

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	317.183,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.052.329,20**	
Rem. Imponible 1:	573.184,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	573.184,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	573.184,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.052.328,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	573.184,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.052.328,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.052.328,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	566.180,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	69.923,28	0,00
PAMI:	8.889,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.114,75	0,00
ANSSAL:	9.470,96	
Asigs. Familiares:	30.573,74	0,00
Total Contribuciones SS:	124.971,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	63.050,25
PAMI:	17.195,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.735,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.981,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.668,76
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.668,76

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.834,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.834,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 573.184,12
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 198
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	479.145,08
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**652.105,31**	
Rem. Imponible 1:	355.014,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	355.014,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	355.014,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	652.105,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	355.014,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	652.105,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	652.105,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.011,08	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.979,37	0,00
PAMI:	5.463,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.758,52	0,00
ANSSAL:	5.868,95	
Asigs. Familiares:	18.792,60	0,00
Total Contribuciones SS:	76.863,21	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.051,62
PAMI:	10.650,44
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.934,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.636,53
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	33.257,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.257,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.628,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.628,68

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 355.014,76
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 118
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	297.090,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**890.024,49**	
Rem. Imponible 1:	497.486,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.486,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.486,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	890.023,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.486,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	890.023,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	890.023,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	495.098,45	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:	61.144,66	0,00
PAMI:	7.773,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.347,06	0,00
ANSSAL:	8.010,22	
Asigs. Familiares:	26.735,32	0,00
Total Contribuciones SS:	109.010,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.723,47
PAMI:	14.924,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.005,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.653,16
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	45.391,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	45.391,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	22.695,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	22.695,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 75
Sueldo: 497.486,07
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	392.538,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.396.850,11**	
Rem. Imponible 1:	781.172,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	781.172,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	781.172,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.396.849,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	781.172,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.396.849,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.396.849,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.511,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.022,65	0,00
PAMI:	12.206,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.397,12	0,00
ANSSAL:	16.762,19	
Asigs. Familiares:	41.985,61	0,00
Total Contribuciones SS:	175.374,50	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	85.928,96
PAMI:	23.435,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.381,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	117.745,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.048,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.048,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.524,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.524,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 128
Sueldo: 761.680,74
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 4
Importe Horas Extra: 19.491,64

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	615.677,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**515.225,91**	
Rem. Imponible 1:	316.104,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	316.104,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	316.104,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.225,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	316.104,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.225,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	515.225,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.921,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.645,78	0,00
PAMI:	4.912,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.379,55	0,00
ANSSAL:	4.637,03	
Asigs. Familiares:	16.897,75	0,00
Total Contribuciones SS:	68.472,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.771,52
PAMI:	9.483,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.318,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.573,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.276,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.276,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.138,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.138,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Sueldo: 316.104,76
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.121,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.150.087,34**	
Rem. Imponible 1:	704.879,56	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	704.879,56	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	704.879,56	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.150.086,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	704.879,56	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.150.086,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.150.086,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	697.875,88	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:	86.187,67	0,00
PAMI:	10.956,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.537,06	0,00
ANSSAL:	13.801,04	
Asigs. Familiares:	37.685,30	0,00
Total Contribuciones SS:	156.167,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	77.536,75
PAMI:	21.146,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.900,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	105.583,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.204,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.204,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.602,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.602,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 704.879,56
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	445.207,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**908.766,67**	
Rem. Imponible 1:	507.559,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	507.559,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	507.559,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	908.766,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	507.559,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	908.766,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	908.766,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	505.251,58	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:	62.398,57	0,00
PAMI:	7.932,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.456,72	0,00
ANSSAL:	10.905,20	
Asigs. Familiares:	27.283,59	0,00
Total Contribuciones SS:	113.976,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.831,56
PAMI:	15.226,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.452,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.510,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.620,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.620,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.810,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.810,39

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	85
Sueldo:	496.670,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	10.888,72

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	401.207,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.927.284,01**	
Rem. Imponible 1:	1.927.284,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.927.284,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.927.284,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.927.284,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.927.284,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.927.284,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.927.284,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.920.280,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	237.154,62	0,00
PAMI:	30.148,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.739,03	0,00
ANSSAL:	23.127,41	
Asigs. Familiares:	103.695,14	0,00
Total Contribuciones SS:	414.864,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	212.001,24
PAMI:	57.818,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.563,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	281.383,46
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	92.509,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	92.509,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.254,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.254,82

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.801.200,00
Cant. horas extra: 8
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 126.084,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,01
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.280.641,97**	
Rem. Imponible 1:	1.280.641,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.280.641,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.280.641,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.280.641,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.280.641,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.280.641,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.280.641,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.274.439,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	157.393,32	0,00
PAMI:	20.008,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.763,95	0,00
ANSSAL:	15.367,69	
Asigs. Familiares:	68.819,75	0,00
Total Contribuciones SS:	275.353,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	140.870,51
PAMI:	38.419,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.683,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	186.973,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	61.470,77
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	61.470,77

Aportes de Obra Social:

Aporte:	30.735,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	30.735,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.174.900,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	105.741,00

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

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**714.329,87**	
Rem. Imponible 1:	388.936,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.936,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.936,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	714.329,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.936,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	714.329,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	714.329,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	384.243,88	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:	47.454,12	0,00
PAMI:	6.032,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.149,83	0,00
ANSSAL:	6.428,97	
Asigs. Familiares:	20.749,17	0,00
Total Contribuciones SS:	84.814,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.783,00
PAMI:	11.668,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.214,48
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.665,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.430,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.430,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.215,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.215,40

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 388.936,35
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 149
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	325.393,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.138.729,49**	
Rem. Imponible 1:	620.012,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	620.012,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	620.012,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.138.729,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	620.012,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.138.729,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.138.729,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	615.319,93	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:	75.992,01	0,00
PAMI:	9.660,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.645,46	0,00
ANSSAL:	10.248,56	
Asigs. Familiares:	33.227,28	0,00
Total Contribuciones SS:	135.773,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.201,36
PAMI:	18.600,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.124,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	91.926,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.075,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.075,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.037,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.037,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	210
Sueldo:	620.012,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	518.717,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**128.279,55**	
Rem. Imponible 1:	69.792,60	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	69.792,60	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	69.792,60	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.921,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	69.792,60	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.921,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	128.278,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	8.619,39	0,00
PAMI:	1.095,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	753,76	0,00
ANSSAL:	1.556,29	
Asigs. Familiares:	3.768,80	0,00
Total Contribuciones SS:	15.793,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.677,19
PAMI:	2.093,78
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	778,15
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.549,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.819,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.819,00

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.409,50
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.409,50

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 64.888,52
Cant. horas extra: 1
Cant. horas trabajadas: 14
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 4.904,08

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	58.486,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.939.900,52**	
Rem. Imponible 1:	1.939.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.939.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.939.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.939.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.939.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.939.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.939.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.932.896,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	238.712,70	0,00
PAMI:	30.346,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.875,28	0,00
ANSSAL:	23.278,80	
Asigs. Familiares:	104.376,40	0,00
Total Contribuciones SS:	417.589,65	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	213.389,00
PAMI:	58.197,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	11.639,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	283.225,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	93.115,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	93.115,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	46.557,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	46.557,60

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.939.900,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.738,20**	
Rem. Imponible 1:	238.338,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.338,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.338,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.737,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.338,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.737,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.737,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.995,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.021,94	0,00
PAMI:	3.689,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.537,95	0,00
ANSSAL:	3.939,64	
Asigs. Familiares:	12.689,75	0,00
Total Contribuciones SS:	51.878,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.217,19
PAMI:	7.150,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.969,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.337,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.324,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.324,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.162,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.162,30

Datos Complementarios:

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

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

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	199.400,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**588.243,70**	
Rem. Imponible 1:	320.343,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	320.343,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	320.343,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.243,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	320.343,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.243,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	588.243,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.727,66	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:	38.992,37	0,00
PAMI:	4.956,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.409,86	0,00
ANSSAL:	5.294,19	
Asigs. Familiares:	17.049,29	0,00
Total Contribuciones SS:	69.702,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.237,81
PAMI:	9.610,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.647,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.495,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.000,39
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.000,39

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.000,20
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.000,20

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 110
Sueldo: 320.343,72
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	267.899,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**58.416,30**	
Rem. Imponible 1:	31.777,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.777,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.777,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	154.638,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.777,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	154.638,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	58.416,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	3.924,48	0,00
PAMI:	498,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,19	0,00
ANSSAL:	1.391,75	
Asigs. Familiares:	1.715,97	0,00
Total Contribuciones SS:	7.874,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.495,49
PAMI:	953,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	695,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.144,68
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	7.886,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.886,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.943,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.943,28

Datos Complementarios:

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

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

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.639,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**513.915,86**	
Rem. Imponible 1:	279.815,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	279.815,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	279.815,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.914,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	279.815,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.914,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	513.914,96	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	275.122,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.977,65	0,00
PAMI:	4.319,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.971,32	0,00
ANSSAL:	4.625,23	
Asigs. Familiares:	14.856,62	0,00
Total Contribuciones SS:	60.750,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.779,66
PAMI:	8.394,45
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.312,62
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.486,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.209,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.209,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.104,83
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.104,83

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 94
Sueldo: 226.004,52
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 10
Importe Horas Extra: 53.810,60

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	234.100,74
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**733.186,19**	
Rem. Imponible 1:	398.843,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.843,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.843,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	733.185,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.843,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	733.185,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	733.185,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	395.500,53	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:	48.844,32	0,00
PAMI:	6.209,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.271,41	0,00
ANSSAL:	6.598,67	
Asigs. Familiares:	21.357,03	0,00
Total Contribuciones SS:	87.280,79	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.872,75
PAMI:	11.965,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.299,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.137,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	37.392,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	37.392,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.696,23
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.696,23

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	112
Sueldo:	398.843,20	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	334.342,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**407.738,55**	
Rem. Imponible 1:	222.004,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	222.004,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	222.004,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	407.738,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	222.004,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	407.738,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	407.738,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	219.616,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	27.122,68	0,00
PAMI:	3.447,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.371,86	0,00
ANSSAL:	3.669,65	
Asigs. Familiares:	11.859,31	0,00
Total Contribuciones SS:	48.471,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	24.420,49
PAMI:	6.660,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.834,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.915,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.794,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.794,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.397,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.397,33

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Sueldo: 222.004,44
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	185.734,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**560.181,92**	
Rem. Imponible 1:	305.006,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	305.006,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	305.006,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	560.181,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	305.006,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	560.181,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	560.181,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	301.026,74	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:	37.176,80	0,00
PAMI:	4.726,12	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.251,09	0,00
ANSSAL:	5.041,63	
Asigs. Familiares:	16.255,44	0,00
Total Contribuciones SS:	66.451,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.550,67
PAMI:	9.150,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.520,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.221,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.569,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.569,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.284,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.284,62

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 105
Sueldo: 305.006,10
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	255.175,82
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

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

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**247.796,36**	
Rem. Imponible 1:	134.933,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	134.933,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	134.933,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	247.795,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	134.933,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	247.795,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	247.795,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	130.631,59	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:	16.133,00	0,00
PAMI:	2.050,92	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.410,82	0,00
ANSSAL:	2.973,55	
Asigs. Familiares:	7.054,11	0,00
Total Contribuciones SS:	29.622,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.842,63
PAMI:	4.047,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.486,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.377,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	11.894,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.894,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.947,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.947,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 134.933,02
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 50
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	112.863,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A lunes, 11 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.085.747,64**	
Rem. Imponible 1:	607.430,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	607.430,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	607.430,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.085.746,94	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	607.430,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.085.746,94	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.085.746,94	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	604.008,41	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:	74.595,04	0,00
PAMI:	9.482,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.523,29	0,00
ANSSAL:	9.771,72	
Asigs. Familiares:	32.616,45	0,00
Total Contribuciones SS:	132.989,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	66.817,37
PAMI:	18.222,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.885,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	89.926,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	55.373,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	55.373,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.686,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.686,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	92
Sueldo:	607.430,66	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	478.316,98
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00