CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**577.422,93**	
Rem. Imponible 1:	364.066,93	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.066,93	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.066,93	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.259,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.066,93	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.259,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	577.422,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.063,25	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:	38.455,71	0,00
PAMI:	5.677,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.356,39	0,00
ANSSAL:	4.430,34	
Asigs. Familiares:	16.781,97	0,00
Total Contribuciones SS:	68.701,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.047,36
PAMI:	10.922,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.215,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.184,54
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:	25.105,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.105,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.552,63
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.552,63

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	283.954,00	**Adicionales:**	12.048,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**200.744,61**	
Rem. Imponible 1:	128.298,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	128.298,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	128.298,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	325.243,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	128.298,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	325.243,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	200.744,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	125.964,18	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:	13.566,34	0,00
PAMI:	2.002,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.184,06	0,00
ANSSAL:	2.927,19	
Asigs. Familiares:	5.920,32	0,00
Total Contribuciones SS:	25.600,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.112,86
PAMI:	3.848,96
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.463,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.425,42
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:	16.587,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.587,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.293,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.293,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	22
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.329,14	**Adicionales:**	179,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.790,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.445,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**646.409,20**	
Rem. Imponible 1:	401.593,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.593,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.593,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	529.786,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.593,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	529.786,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.409,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.589,52	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:	42.497,29	0,00
PAMI:	6.273,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.709,14	0,00
ANSSAL:	4.768,08	
Asigs. Familiares:	18.545,71	0,00
Total Contribuciones SS:	75.794,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.175,25
PAMI:	12.047,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.384,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.607,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.019,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.019,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.509,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.509,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	306.950,00	**Adicionales:**	26.579,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	244.816,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-33330193-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**234.227,89**	
Rem. Imponible 1:	161.782,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	161.782,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	161.782,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	358.547,96	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	161.782,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	358.547,96	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	234.227,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.447,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	17.172,49	0,00
PAMI:	2.535,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.498,81	0,00
ANSSAL:	3.226,93	
Asigs. Familiares:	7.494,03	0,00
Total Contribuciones SS:	31.927,47	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.796,02
PAMI:	4.853,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.613,47
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.262,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.285,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.285,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.142,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.142,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	19
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.991,42	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	21.790,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	72.445,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**506.765,09**	
Rem. Imponible 1:	300.222,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	300.222,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	300.222,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.415,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	300.222,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.415,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	506.765,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	293.218,45	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:	31.579,63	0,00
PAMI:	4.662,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.756,25	0,00
ANSSAL:	3.855,74	
Asigs. Familiares:	13.781,27	0,00
Total Contribuciones SS:	56.635,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.024,43
PAMI:	9.006,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.927,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.958,96
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:	21.849,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.849,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.924,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.924,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	12.048,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.419,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.542,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-30611300-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**424.122,53**	
Rem. Imponible 1:	287.562,73	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	287.562,73	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	287.562,73	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	373.024,73	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	287.562,73	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	373.024,73	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	424.122,53	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	282.893,61	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:	30.467,64	0,00
PAMI:	4.498,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.659,20	0,00
ANSSAL:	3.357,22	
Asigs. Familiares:	13.296,00	0,00
Total Contribuciones SS:	54.278,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.631,90
PAMI:	8.626,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.678,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.937,39
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.024,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.024,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.512,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.512,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	-	/	00

Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	237.902,67	**Adicionales:**	4.284,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.376,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.559,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**459.714,43**	
Rem. Imponible 1:	292.436,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	292.436,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	292.436,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.990,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	292.436,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.990,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	459.714,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	286.833,21	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	30.891,94	0,00
PAMI:	4.560,65	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.696,23	0,00
ANSSAL:	3.554,91	
Asigs. Familiares:	13.481,16	0,00
Total Contribuciones SS:	55.184,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.167,98
PAMI:	8.773,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.777,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	42.718,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.144,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.144,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.072,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.072,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	16
	01 - Activo	/	22
Cant. de días trabajados:	24	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	227.703,20	**Adicionales:**	10.281,75
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.451,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	167.278,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**86.532,78**	
Rem. Imponible 1:	51.143,63	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	51.143,63	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	51.143,63	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	149.299,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	51.143,63	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	149.299,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	86.532,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	5.508,17	0,00
PAMI:	813,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	480,75	0,00
ANSSAL:	1.343,70	
Asigs. Familiares:	2.403,75	0,00
Total Contribuciones SS:	10.549,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	5.625,80
PAMI:	1.534,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	671,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	7.831,96
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:	7.614,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	7.614,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.807,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.807,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	49.223,90	**Adicionales:**	1.919,73
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.:**	35.389,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**233.196,71**	
Rem. Imponible 1:	150.394,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.394,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.394,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.944,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.394,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.944,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.196,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.359,32	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:	15.870,60	0,00
PAMI:	2.343,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.385,18	0,00
ANSSAL:	1.853,50	
Asigs. Familiares:	6.925,89	0,00
Total Contribuciones SS:	28.378,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.543,37
PAMI:	4.511,83
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	926,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.981,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.503,17
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.503,17

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.251,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.251,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.026,73	**Adicionales:**	4.873,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.494,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.802,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**404.249,85**	
Rem. Imponible 1:	290.629,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	290.629,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	290.629,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	586.047,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	290.629,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	586.047,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	404.249,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	287.128,01	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:	30.923,69	0,00
PAMI:	4.565,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.699,00	0,00
ANSSAL:	5.274,43	
Asigs. Familiares:	13.495,02	0,00
Total Contribuciones SS:	56.957,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.969,28
PAMI:	8.718,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.637,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.325,39
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:	29.888,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.888,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.944,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.944,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	257.675,36	**Adicionales:**	268,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**121.800,64**	
Rem. Imponible 1:	73.746,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	73.746,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	73.746,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	215.874,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	73.746,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	215.874,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	121.800,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.942,48	0,00
PAMI:	1.172,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	693,22	0,00
ANSSAL:	1.942,87	
Asigs. Familiares:	3.466,08	0,00
Total Contribuciones SS:	15.217,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.112,10
PAMI:	2.212,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	971,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.295,93
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:	11.009,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	11.009,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.504,80
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.504,80

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.598,40	**Adicionales:**	2.147,95
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.:**	48.054,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-52393838-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	18 - ILT primeros 10 días
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:	01 - ILT Incapacidad Laboral Temporaria
Localidad:	01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**555.734,88**	
Rem. Imponible 1:	362.818,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	362.818,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	362.818,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.011,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	362.818,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.011,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.734,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	355.814,32	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:	38.321,20	0,00
PAMI:	5.657,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.344,65	0,00
ANSSAL:	4.419,10	
Asigs. Familiares:	16.723,27	0,00
Total Contribuciones SS:	68.465,67	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.909,98
PAMI:	10.884,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.209,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.004,07
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:	25.041,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.041,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.520,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.520,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	26
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	294.754,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	192.916,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**565.975,02**	
Rem. Imponible 1:	336.889,02	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	336.889,02	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	336.889,02	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	465.082,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	336.889,02	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	465.082,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	565.975,02	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	329.885,34	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:	35.528,65	0,00
PAMI:	5.245,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.100,92	0,00
ANSSAL:	4.185,74	
Asigs. Familiares:	15.504,61	0,00
Total Contribuciones SS:	63.565,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.057,79
PAMI:	10.106,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.092,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.257,33
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:	23.719,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.719,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.859,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.859,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00			**Adicionales:**	1.071,02
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	229.086,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

CUIL: **20-20970115-5**
Nombre y Apellido: **GUSTAVO FABIAN GOROSITO**

seleccionar CUIL: 20-20970115-5

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**233.544,79**	
Rem. Imponible 1:	150.742,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.742,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.742,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	206.292,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.742,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	206.292,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.544,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.707,40	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.908,09	0,00
PAMI:	2.348,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.388,45	0,00
ANSSAL:	1.856,63	
Asigs. Familiares:	6.942,25	0,00
Total Contribuciones SS:	28.443,97	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.581,66
PAMI:	4.522,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	928,32
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.032,25
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:	10.520,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.520,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.260,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.260,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	116.026,73	**Adicionales:**	5.221,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.494,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.802,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**68.395,00**	
Rem. Imponible 1:	41.240,68	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	41.240,68	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	41.240,68	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	120.946,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	41.240,68	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	120.946,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	68.395,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.441,62	0,00
PAMI:	655,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	387,66	0,00
ANSSAL:	1.088,52	
Asigs. Familiares:	1.938,31	0,00
Total Contribuciones SS:	8.511,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	4.536,47
PAMI:	1.237,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	544,26
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	6.317,95
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	6.168,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	6.168,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	3.084,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	3.084,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	40.274,10	**Adicionales:**	966,58
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.:**	27.154,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**254.013,01**	
Rem. Imponible 1:	175.156,34	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	175.156,34	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	175.156,34	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.377,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	175.156,34	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.377,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	254.013,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	172.471,60	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:	18.575,19	0,00
PAMI:	2.742,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.621,23	0,00
ANSSAL:	3.387,40	
Asigs. Familiares:	8.106,17	0,00
Total Contribuciones SS:	34.432,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.267,20
PAMI:	5.254,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.693,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.215,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	19.195,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.195,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.597,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.597,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	18
	01 - Activo	/	22
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	175.156,34	**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.:**	78.856,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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: 13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**368.903,31**	
Rem. Imponible 1:	240.829,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	240.829,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	240.829,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	334.838,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	240.829,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	334.838,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	368.903,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	235.693,88	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:	25.384,23	0,00
PAMI:	3.747,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.215,52	0,00
ANSSAL:	3.013,54	
Asigs. Familiares:	11.077,61	0,00
Total Contribuciones SS:	45.438,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.491,29
PAMI:	7.224,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.506,77
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.222,96
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	17.076,74
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.076,74

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.538,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.538,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 15			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 22			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	133.877,00		**Adicionales:**	5.890,59	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	74.971,12		**Premios:**	26.091,20	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	128.073,40	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**145.150,29**	
Rem. Imponible 1:	89.174,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.174,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.174,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.730,01	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.174,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.730,01	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.150,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.306,43	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:	9.402,90	0,00
PAMI:	1.388,17	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	820,68	0,00
ANSSAL:	2.220,57	
Asigs. Familiares:	4.103,40	0,00
Total Contribuciones SS:	17.935,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.809,15
PAMI:	2.675,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.110,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.594,66
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:	12.583,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.583,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.291,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.291,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.598,40	**Adicionales:**	143,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.432,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.976,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**381.539,84**	
Rem. Imponible 1:	267.919,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.919,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.919,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	563.068,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.919,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	563.068,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	381.539,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.418,00	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:	28.477,82	0,00
PAMI:	4.204,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.485,53	0,00
ANSSAL:	5.067,62	
Asigs. Familiares:	12.427,65	0,00
Total Contribuciones SS:	52.662,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.471,18
PAMI:	8.037,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.533,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.042,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.716,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.716,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.358,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.358,26

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	235.233,84	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	113.620,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**555.600,10**	
Rem. Imponible 1:	342.244,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	342.244,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	342.244,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	470.437,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	342.244,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	470.437,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.600,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	335.240,42	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.105,39	0,00
PAMI:	5.330,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.151,26	0,00
ANSSAL:	4.233,93	
Asigs. Familiares:	15.756,30	0,00
Total Contribuciones SS:	64.577,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.646,85
PAMI:	10.267,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.116,97
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.031,14
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:	23.992,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.992,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.996,15
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.996,15

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	267.754,00	**Adicionales:**	6.426,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**555.748,12**	
Rem. Imponible 1:	390.083,40	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.083,40	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.083,40	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.276,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.083,40	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.276,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	555.748,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.079,72	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:	41.257,69	0,00
PAMI:	6.090,97	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.600,95	0,00
ANSSAL:	4.664,49	
Asigs. Familiares:	18.004,75	0,00
Total Contribuciones SS:	73.618,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.909,17
PAMI:	11.702,50
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.332,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.943,91
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:	26.432,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.432,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.216,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.216,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	15
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	153.602,13	**Adicionales:**	18.475,03
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	149.942,24	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	165.664,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**429.210,51**	
Rem. Imponible 1:	277.291,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	277.291,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	277.291,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	371.299,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	277.291,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	371.299,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.210,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.155,44	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:	29.311,14	0,00
PAMI:	4.327,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.558,26	0,00
ANSSAL:	3.341,70	
Asigs. Familiares:	12.791,31	0,00
Total Contribuciones SS:	52.329,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.502,06
PAMI:	8.318,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.670,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.491,65
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:	18.936,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.936,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.468,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.468,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	23
Cant. de días trabajados:	22	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	217.952,93	**Adicionales:**	9.424,94
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	49.913,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	151.919,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-33059790-4

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:	**554.759,43**	
Rem. Imponible 1:	365.249,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	365.249,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	365.249,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.442,07	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	365.249,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.442,07	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	554.759,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	358.245,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.583,03	0,00
PAMI:	5.696,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.367,51	0,00
ANSSAL:	4.440,98	
Asigs. Familiares:	16.837,53	0,00
Total Contribuciones SS:	68.925,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.177,40
PAMI:	10.957,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.220,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.355,36
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:	25.165,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.165,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.582,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.582,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	15
	01 - Activo	/	22
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	213.378,07	**Adicionales:**	8.835,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	74.971,12	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.510,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 23-29422120-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

Situación:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**118.766,75**	
Rem. Imponible 1:	75.142,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	75.142,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	75.142,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	203.040,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	75.142,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	203.040,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	118.766,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	73.625,32	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:	7.929,45	0,00
PAMI:	1.170,64	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	692,08	0,00
ANSSAL:	1.827,37	
Asigs. Familiares:	3.460,39	0,00
Total Contribuciones SS:	15.079,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	8.265,71
PAMI:	2.254,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	913,68
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	11.433,67
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:	10.355,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.355,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.177,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.177,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	60.978,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.163,89
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	43.623,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**553.520,86**	
Rem. Imponible 1:	340.164,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	340.164,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	340.164,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	468.357,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	340.164,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	468.357,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	553.520,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	333.161,18	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:	35.881,46	0,00
PAMI:	5.297,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.131,72	0,00
ANSSAL:	4.215,22	
Asigs. Familiares:	15.658,58	0,00
Total Contribuciones SS:	64.184,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	37.418,13
PAMI:	10.204,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.107,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.730,69
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:	23.886,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.886,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.943,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.943,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.871,50	**Adicionales:**	7.229,36
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	213.356,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 20-94409366-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**437.712,48**	
Rem. Imponible 1:	278.113,82	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	278.113,82	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	278.113,82	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	376.395,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	278.113,82	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	376.395,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	437.712,48	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	272.744,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.374,56	0,00
PAMI:	4.336,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.563,80	0,00
ANSSAL:	3.387,56	
Asigs. Familiares:	12.818,98	0,00
Total Contribuciones SS:	52.481,53	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.592,52
PAMI:	8.343,41
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.693,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.629,71
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:	19.196,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.196,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.598,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.598,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	216.078,07	**Adicionales:**	9.853,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	52.182,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.598,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**100.287,31**	
Rem. Imponible 1:	60.780,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	60.780,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	60.780,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	172.847,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	60.780,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	172.847,90	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	100.287,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	6.546,09	0,00
PAMI:	966,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	571,34	0,00
ANSSAL:	1.555,63	
Asigs. Familiares:	2.856,70	0,00
Total Contribuciones SS:	12.496,17	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.685,88
PAMI:	1.823,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	777,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	9.287,12
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:	8.815,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.815,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.407,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.407,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	53.698,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	7.081,95
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.506,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**619.201,54**	
Rem. Imponible 1:	398.231,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.231,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.231,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	526.424,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.231,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	526.424,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	619.201,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.227,50	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:	42.135,20	0,00
PAMI:	6.220,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.677,54	0,00
ANSSAL:	4.737,82	
Asigs. Familiares:	18.387,69	0,00
Total Contribuciones SS:	75.158,77	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.805,43
PAMI:	11.946,94
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.368,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.121,28
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.847,63
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.847,63

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.423,82
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.423,82

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.648,33	**Adicionales:**	24.156,85
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	75.362,00	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	220.970,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

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:	**593.356,69**	
Rem. Imponible 1:	403.846,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	403.846,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	403.846,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	532.039,33	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	403.846,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	532.039,33	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	593.356,69	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	396.842,65	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:	42.739,95	0,00
PAMI:	6.309,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.730,32	0,00
ANSSAL:	4.788,35	
Asigs. Familiares:	18.651,60	0,00
Total Contribuciones SS:	76.220,02	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.423,10
PAMI:	12.115,39
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.394,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.932,67
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:	27.134,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.134,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.567,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.567,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	22
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	221.478,07	**Adicionales:**	39.333,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	74.971,12	**Premios:**	68.064,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	189.510,36
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32783171-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**148.098,67**	
Rem. Imponible 1:	92.122,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	92.122,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	92.122,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	249.821,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	92.122,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	249.821,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	148.098,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	90.254,81	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:	9.720,44	0,00
PAMI:	1.435,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	848,40	0,00
ANSSAL:	2.248,39	
Asigs. Familiares:	4.241,98	0,00
Total Contribuciones SS:	18.494,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.133,47
PAMI:	2.763,67
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.124,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	14.021,34
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:	12.740,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.740,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.370,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.370,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	74.403,59	**Adicionales:**	286,39
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.432,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.976,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**302.160,83**	
Rem. Imponible 1:	187.930,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	187.930,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	187.930,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	256.299,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	187.930,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	256.299,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	302.160,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	184.194,88	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:	19.837,79	0,00
PAMI:	2.928,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.731,43	0,00
ANSSAL:	2.306,70	
Asigs. Familiares:	8.657,16	0,00
Total Contribuciones SS:	35.461,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.672,32
PAMI:	5.637,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.153,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	27.463,58
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:	13.071,29
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	13.071,29

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.535,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.535,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	148.202,13	**Adicionales:**	3.427,25
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	36.300,80
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.230,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 07/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**476.916,30**	
Rem. Imponible 1:	363.296,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.296,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.296,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	658.445,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.296,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	658.445,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	476.916,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.794,46	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	38.749,86	0,00
PAMI:	5.720,73	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.382,07	0,00
ANSSAL:	5.926,01	
Asigs. Familiares:	16.910,34	0,00
Total Contribuciones SS:	70.689,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.962,59
PAMI:	10.898,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.963,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.824,48
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:	33.580,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.580,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.790,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.790,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01		
	-	/	00		
	-	/	00		
Cant. de días trabajados:	30			**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	330.610,30			**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0			**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00			**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00			**Premios:**	32.686,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00			**Conceptos no remun.:**	113.620,00
Rectif. remuneración:	0,00			**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**145.007,09**	
Rem. Imponible 1:	89.030,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	89.030,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	89.030,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	246.443,62	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	89.030,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	246.443,62	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	145.007,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	87.163,23	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.387,48	0,00
PAMI:	1.385,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	819,33	0,00
ANSSAL:	2.217,99	
Asigs. Familiares:	4.096,67	0,00
Total Contribuciones SS:	17.907,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	9.793,40
PAMI:	2.670,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.109,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.573,33
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:	12.568,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.568,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.284,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.284,31

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	29
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.598,40	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.432,48
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.976,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	**364.187,03**	
Rem. Imponible 1:	227.627,23	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	227.627,23	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	227.627,23	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	313.089,23	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	227.627,23	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	313.089,23	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	364.187,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	222.958,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.012,59	0,00
PAMI:	3.545,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.095,81	0,00
ANSSAL:	2.817,80	
Asigs. Familiares:	10.479,03	0,00
Total Contribuciones SS:	42.950,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.039,00
PAMI:	6.828,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.408,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.276,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	15.967,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	15.967,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.983,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.983,78

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	01 - Activo	/	22
Cant. de días trabajados:	20	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	178.502,67	**Adicionales:**	3.748,56
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	45.376,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	136.559,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	07/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 22 de agosto de 2024

Declaración Jurada para Período 07/2024

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**233.049,92**	
Rem. Imponible 1:	150.247,46	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.247,46	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.247,46	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	205.797,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.247,46	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	205.797,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	233.049,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.212,53	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:	15.854,79	0,00
PAMI:	2.340,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.383,80	0,00
ANSSAL:	1.852,18	
Asigs. Familiares:	6.918,99	0,00
Total Contribuciones SS:	28.350,44	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.527,22
PAMI:	4.507,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	926,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.960,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	10.495,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.495,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.247,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.247,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	13	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	111.702,98	**Adicionales:**	9.050,08
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.494,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	82.802,46
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00