CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.686.626,27**	
Rem. Imponible 1:	909.005,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	909.005,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	909.005,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.686.625,82	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	909.005,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.686.625,82	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.686.625,82	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	905.344,17	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:	111.810,00	0,00
PAMI:	14.213,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.777,72	0,00
ANSSAL:	15.179,63	
Asigs. Familiares:	48.888,59	0,00
Total Contribuciones SS:	199.869,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.990,57
PAMI:	27.270,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.589,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	134.850,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.017,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.017,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.008,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.008,96

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 87
Sueldo: 909.005,18
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.:**	777.621,09
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.060.931,88**	
Rem. Imponible 1:	571.007,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	571.007,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	571.007,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.060.931,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	571.007,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.060.931,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.060.931,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	568.619,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	70.224,50	0,00
PAMI:	8.927,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.141,09	0,00
ANSSAL:	9.548,39	
Asigs. Familiares:	30.705,45	0,00
Total Contribuciones SS:	125.546,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.810,77
PAMI:	17.130,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.774,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.715,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	54.107,52
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	54.107,52

Aportes de Obra Social:

Aporte:	27.053,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	27.053,76

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 85
Sueldo: 571.007,03
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.:**	489.924,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**324.666,08**	
Rem. Imponible 1:	170.158,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	170.158,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	170.158,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	324.665,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	170.158,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	324.665,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	324.665,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	165.465,83	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.435,03	0,00
PAMI:	2.597,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.787,03	0,00
ANSSAL:	2.921,99	
Asigs. Familiares:	8.935,15	0,00
Total Contribuciones SS:	36.677,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.717,41
PAMI:	5.104,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.460,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.283,15
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.557,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.557,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.278,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.278,97

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 35
Sueldo: 170.158,30
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.507,78
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**626.987,62**	
Rem. Imponible 1:	328.244,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	328.244,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	328.244,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	626.987,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	328.244,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	626.987,28	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.987,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	324.663,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.095,91	0,00
PAMI:	5.097,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.506,36	0,00
ANSSAL:	5.642,89	
Asigs. Familiares:	17.531,82	0,00
Total Contribuciones SS:	71.874,19	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.106,91
PAMI:	9.847,34
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.821,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	48.775,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.976,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.976,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.988,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.988,18

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 328.244,66
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 116
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	298.742,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**464.441,77**	
Rem. Imponible 1:	243.147,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	243.147,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	243.147,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	464.441,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	243.147,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	464.441,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	464.441,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	240.760,10	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:	29.733,87	0,00
PAMI:	3.779,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.600,21	0,00
ANSSAL:	4.179,98	
Asigs. Familiares:	13.001,05	0,00
Total Contribuciones SS:	53.295,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.746,25
PAMI:	7.294,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.089,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.130,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.686,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.686,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.843,26
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.843,26

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 243.147,72
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 92
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	221.294,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**827.148,17**	
Rem. Imponible 1:	432.673,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.673,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.673,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	827.147,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.673,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	827.147,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	827.147,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	429.330,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.022,38	0,00
PAMI:	6.740,50	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.636,77	0,00
ANSSAL:	7.444,33	
Asigs. Familiares:	23.183,87	0,00
Total Contribuciones SS:	95.027,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.594,10
PAMI:	12.980,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.722,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.296,47
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.184,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.184,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.092,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.092,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 122
Sueldo: 432.673,65
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.:**	394.474,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**472.810,52**	
Rem. Imponible 1:	247.528,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	247.528,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	247.528,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	472.810,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	247.528,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	472.810,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	472.810,08	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	242.836,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.990,28	0,00
PAMI:	3.812,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.622,63	0,00
ANSSAL:	4.255,29	
Asigs. Familiares:	13.113,16	0,00
Total Contribuciones SS:	53.793,89	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	27.228,16
PAMI:	7.425,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.127,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	36.781,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.113,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.113,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.056,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.056,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 92
Sueldo: 247.528,76
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	225.281,76
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**60.750,08**	
Rem. Imponible 1:	31.777,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	31.777,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	31.777,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	162.109,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	31.777,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	162.109,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	60.750,00	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:	3.924,48	0,00
PAMI:	498,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	343,19	0,00
ANSSAL:	1.458,98	
Asigs. Familiares:	1.715,97	0,00
Total Contribuciones SS:	7.941,52	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.495,49
PAMI:	953,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	729,49
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.178,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.267,56
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.267,56

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.133,78
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.133,78

Datos Complementarios:

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

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

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	28.972,88
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**673.945,70**	
Rem. Imponible 1:	352.828,49	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	352.828,49	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	352.828,49	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	673.945,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	352.828,49	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	673.945,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	673.945,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	348.212,43	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:	43.004,24	0,00
PAMI:	5.466,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.760,69	0,00
ANSSAL:	6.065,51	
Asigs. Familiares:	18.803,47	0,00
Total Contribuciones SS:	77.100,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.811,13
PAMI:	10.584,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.032,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.428,73
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.371,21
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.371,21

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.185,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.185,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	134
Sueldo:	352.828,49	**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.:**	321.117,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**455.255,07**	
Rem. Imponible 1:	238.338,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	238.338,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	238.338,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	455.254,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	238.338,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	455.254,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	455.254,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	234.995,43	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.021,94	0,00
PAMI:	3.689,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.537,95	0,00
ANSSAL:	4.097,29	
Asigs. Familiares:	12.689,75	0,00
Total Contribuciones SS:	52.036,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.217,19
PAMI:	7.150,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.048,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.415,98
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.217,99
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.217,99

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.609,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.609,00

Datos Complementarios:

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

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

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	216.916,97
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**766.972,47**	
Rem. Imponible 1:	401.491,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	401.491,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	401.491,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	766.972,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	401.491,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	766.972,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	766.972,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	394.488,20	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.719,29	0,00
PAMI:	6.193,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.260,47	0,00
ANSSAL:	6.902,75	
Asigs. Familiares:	21.302,36	0,00
Total Contribuciones SS:	87.378,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.164,11
PAMI:	12.044,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.451,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.660,24
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.115,57
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.115,57

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.557,79
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.557,79

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
-		/ 00	
-		/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	134
Sueldo:	401.491,88	**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.:**	365.480,59
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.030.428,87**	
Rem. Imponible 1:	2.030.428,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.030.428,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.030.428,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.030.428,67	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.030.428,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.030.428,67	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.030.428,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.023.424,99	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:	249.892,99	0,00
PAMI:	31.767,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	21.852,99	0,00
ANSSAL:	18.273,86	
Asigs. Familiares:	109.264,95	0,00
Total Contribuciones SS:	431.052,56	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	223.347,15
PAMI:	60.912,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.136,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	293.396,94
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	103.551,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	103.551,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	51.775,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	51.775,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 2.030.428,67
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,20
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**248.255,03**	
Rem. Imponible 1:	129.871,08	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.871,08	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.871,08	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	248.254,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.871,08	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	248.254,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	248.254,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	129.393,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.980,10	0,00
PAMI:	2.031,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.397,45	0,00
ANSSAL:	2.234,29	
Asigs. Familiares:	6.987,25	0,00
Total Contribuciones SS:	28.630,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.285,82
PAMI:	3.896,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.117,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.299,09
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	12.660,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	12.660,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	6.330,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	6.330,48

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 129.871,08
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 27
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.383,95
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.515.036,00**	
Rem. Imponible 1:	800.370,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	800.370,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	800.370,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.515.035,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	800.370,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.515.035,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.515.035,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	795.677,95	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	98.266,23	0,00
PAMI:	12.492,14	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.593,32	0,00
ANSSAL:	13.635,32	
Asigs. Familiares:	42.966,61	0,00
Total Contribuciones SS:	175.953,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	88.040,75
PAMI:	24.011,11
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.817,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	118.869,52
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	77.266,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	77.266,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	38.633,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	38.633,41

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 146
Sueldo: 800.370,42
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	714.665,58
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.219.822,05**	
Rem. Imponible 1:	640.014,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	640.014,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	640.014,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.219.821,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	640.014,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.219.821,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.219.821,25	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	633.010,53	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:	78.176,80	0,00
PAMI:	9.938,27	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.836,51	0,00
ANSSAL:	10.978,39	
Asigs. Familiares:	34.182,57	0,00
Total Contribuciones SS:	140.112,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	70.401,56
PAMI:	19.200,43
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.489,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	95.091,19
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	62.210,88
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	62.210,88

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.105,44
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.105,44

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 183
Sueldo: 640.014,21
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	579.807,84
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**847.974,72**	
Rem. Imponible 1:	443.937,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	443.937,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	443.937,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	847.974,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	443.937,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	847.974,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	847.974,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.244,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	54.246,76	0,00
PAMI:	6.896,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.743,85	0,00
ANSSAL:	7.631,77	
Asigs. Familiares:	23.719,23	0,00
Total Contribuciones SS:	97.237,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.833,12
PAMI:	13.318,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.815,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.967,13
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	43.246,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	43.246,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.623,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.623,35

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 443.937,45
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 170
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	404.037,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.174.900,00**	
Rem. Imponible 1:	1.174.900,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.174.900,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.174.900,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.174.900,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.174.900,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.174.900,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.174.900,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.168.698,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	144.334,30	0,00
PAMI:	18.348,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	12.621,95	0,00
ANSSAL:	10.574,10	
Asigs. Familiares:	63.109,74	0,00
Total Contribuciones SS:	248.988,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	129.239,00
PAMI:	35.247,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.287,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	169.773,05
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.919,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.919,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.959,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.959,95

Datos Complementarios:

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

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

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.801.200,00**	
Rem. Imponible 1:	1.801.200,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.801.200,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.801.200,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.801.200,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.801.200,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.801.200,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.801.200,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.794.196,32	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:	221.583,25	0,00
PAMI:	28.168,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	19.377,32	0,00
ANSSAL:	16.210,80	
Asigs. Familiares:	96.886,60	0,00
Total Contribuciones SS:	382.226,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	198.132,00
PAMI:	54.036,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	8.105,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	260.273,40
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	91.861,20
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	91.861,20

Aportes de Obra Social:

Aporte:	45.930,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	45.930,60

Datos Complementarios:

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

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

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**843.031,58**	
Rem. Imponible 1:	440.983,52	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	440.983,52	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	440.983,52	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	843.031,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	440.983,52	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	843.031,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	843.031,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.914,25	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:	54.205,91	0,00
PAMI:	6.890,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.740,27	0,00
ANSSAL:	7.587,28	
Asigs. Familiares:	23.701,37	0,00
Total Contribuciones SS:	97.125,78	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	48.508,19
PAMI:	13.229,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.793,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.531,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	42.994,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	42.994,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	21.497,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	21.497,30

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 440.983,52
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 119
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	402.048,06
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.055.152,71**	
Rem. Imponible 1:	567.479,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	567.479,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	567.479,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.055.152,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	567.479,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.055.152,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.055.152,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	565.171,34	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:	69.798,66	0,00
PAMI:	8.873,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.103,85	0,00
ANSSAL:	9.496,37	
Asigs. Familiares:	30.519,25	0,00
Total Contribuciones SS:	124.791,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	62.422,73
PAMI:	17.024,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.748,18
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	84.195,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	53.812,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	53.812,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.906,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.906,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 567.479,37
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 96
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	487.673,34
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**396.325,41**	
Rem. Imponible 1:	213.170,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	213.170,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	213.170,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	396.324,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	213.170,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	396.324,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	396.324,44	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	210.464,87	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	25.992,41	0,00
PAMI:	3.304,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.273,02	0,00
ANSSAL:	3.566,92	
Asigs. Familiares:	11.365,10	0,00
Total Contribuciones SS:	46.501,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.448,79
PAMI:	6.395,13
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.783,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	31.627,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.212,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.212,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.106,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.106,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 36
Sueldo: 213.170,84
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.154,57
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**692.318,09**	
Rem. Imponible 1:	434.444,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	434.444,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	434.444,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	692.317,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	434.444,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	692.317,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	692.317,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	431.260,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.260,73	0,00
PAMI:	6.770,80	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.657,62	0,00
ANSSAL:	6.230,86	
Asigs. Familiares:	23.288,09	0,00
Total Contribuciones SS:	94.208,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.788,89
PAMI:	13.033,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.115,43
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.937,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	35.308,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	35.308,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.654,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.654,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	52
Sueldo:	434.444,47	**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.:**	257.873,62
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.318.232,75**	
Rem. Imponible 1:	784.534,33	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	784.534,33	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	784.534,33	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.318.232,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	784.534,33	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.318.232,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.318.232,39	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	777.530,65	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:	96.025,04	0,00
PAMI:	12.207,23	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.397,33	0,00
ANSSAL:	11.864,09	
Asigs. Familiares:	41.986,66	0,00
Total Contribuciones SS:	170.480,35	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.298,78
PAMI:	23.536,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.932,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	115.766,86
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.229,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.229,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.614,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.614,93

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 784.534,33
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	533.698,42
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00