CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**618.200,42**	
Rem. Imponible 1:	386.803,42	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.803,42	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.803,42	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.842,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.803,42	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.842,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	618.200,42	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.799,74	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.904,43	0,00
PAMI:	6.038,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.570,12	0,00
ANSSAL:	4.669,58	
Asigs. Familiares:	17.850,59	0,00
Total Contribuciones SS:	73.033,54	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.548,38
PAMI:	11.604,10
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.334,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.487,27
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:	26.460,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.460,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.230,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.230,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.287,00	**Adicionales:**	12.410,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**271.974,59**	
Rem. Imponible 1:	167.021,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	167.021,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	167.021,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	430.730,39	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	167.021,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	430.730,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	271.974,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	163.986,51	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:	17.661,35	0,00
PAMI:	2.607,39	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.541,47	0,00
ANSSAL:	3.876,57	
Asigs. Familiares:	7.707,37	0,00
Total Contribuciones SS:	33.394,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.372,36
PAMI:	5.010,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.938,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.321,29
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.967,25
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.967,25

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.983,62
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.983,62

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	137.603,71	**Adicionales:**	239,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.178,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.953,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**710.217,84**	
Rem. Imponible 1:	445.640,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	445.640,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	445.640,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	577.679,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	445.640,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	577.679,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	710.217,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	438.637,16	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	47.241,22	0,00
PAMI:	6.974,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.123,19	0,00
ANSSAL:	5.199,12	
Asigs. Familiares:	20.615,95	0,00
Total Contribuciones SS:	84.153,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.020,49
PAMI:	13.369,23
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.599,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	64.989,28
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:	29.461,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.461,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.730,84
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.730,84

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	325.675,00	**Adicionales:**	27.376,80
Cant. horas extra:	7	**Importe Horas Extra:**	22.483,04
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.577,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**465.804,61**	
Rem. Imponible 1:	299.277,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	299.277,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	299.277,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	418.112,77	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	299.277,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	418.112,77	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	465.804,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	292.974,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	31.553,34	0,00
PAMI:	4.658,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.753,96	0,00
ANSSAL:	3.763,01	
Asigs. Familiares:	13.769,79	0,00
Total Contribuciones SS:	56.498,39	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	32.920,54
PAMI:	8.978,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.881,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	43.780,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.323,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.323,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.661,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.661,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	02
	01 - Activo	/	05
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	288.108,30	**Adicionales:**	11.169,37
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.:**	166.526,94
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	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:	**579.385,33**	
Rem. Imponible 1:	373.115,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	373.115,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	373.115,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	491.950,28	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	373.115,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	491.950,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	579.385,32	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	366.811,88	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:	39.505,64	0,00
PAMI:	5.832,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.448,03	0,00
ANSSAL:	4.427,55	
Asigs. Familiares:	17.240,16	0,00
Total Contribuciones SS:	70.453,69	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.042,67
PAMI:	11.193,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.213,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.449,91
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:	25.089,46
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.089,46

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.544,73
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.544,73

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	04
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	27	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	253.908,30	**Adicionales:**	5.957,00
Cant. horas extra:	15	**Importe Horas Extra:**	50.154,49
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	63.095,40
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	206.270,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**517.691,19**	
Rem. Imponible 1:	319.796,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.796,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.796,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.230,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.796,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.230,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.691,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.726,81	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:	33.788,38	0,00
PAMI:	4.988,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.949,03	0,00
ANSSAL:	3.908,07	
Asigs. Familiares:	14.745,16	0,00
Total Contribuciones SS:	60.378,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.177,63
PAMI:	9.593,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.954,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.725,57
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:	22.145,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.145,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.072,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.072,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.565,40	**Adicionales:**	11.472,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.758,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.894,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**517.691,19**	
Rem. Imponible 1:	319.796,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	319.796,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	319.796,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	434.230,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	319.796,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	434.230,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.691,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	313.726,81	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:	33.788,38	0,00
PAMI:	4.988,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.949,03	0,00
ANSSAL:	3.908,07	
Asigs. Familiares:	14.745,16	0,00
Total Contribuciones SS:	60.378,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.177,63
PAMI:	9.593,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.954,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.725,57
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:	22.145,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.145,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.072,88
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.072,88

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.565,40	**Adicionales:**	11.472,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.758,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.894,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**321.299,71**	
Rem. Imponible 1:	216.633,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	216.633,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	216.633,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.912,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	216.633,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.912,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	321.299,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	213.131,31	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	22.954,24	0,00
PAMI:	3.388,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.003,43	0,00
ANSSAL:	4.688,21	
Asigs. Familiares:	10.017,17	0,00
Total Contribuciones SS:	43.051,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	23.829,65
PAMI:	6.498,99
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.344,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	32.672,75
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:	26.566,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.566,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.283,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.283,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	24
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	182.689,60	**Adicionales:**	276,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.666,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-93712726-5**
Nombre y Apellido: **HEDICA LUISA DIAZ CESPEDES**

seleccionar CUIL: 27-93712726-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**20.969,77**	
Rem. Imponible 1:	14.366,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	14.366,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	14.366,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	41.939,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	14.366,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	41.939,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	20.969,77	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:	1.547,29	0,00
PAMI:	228,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	135,05	0,00
ANSSAL:	377,46	
Asigs. Familiares:	675,23	0,00
Total Contribuciones SS:	2.963,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	1.580,33
PAMI:	431,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	188,73
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	2.200,06
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:	2.138,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	2.138,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	1.069,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	1.069,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	13.827,40	**Adicionales:**	539,27
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.:**	6.603,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**255.282,03**	
Rem. Imponible 1:	141.143,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	141.143,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	141.143,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	211.564,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	141.143,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	211.564,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	255.282,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.408,41	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:	14.798,89	0,00
PAMI:	2.184,79	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.291,64	0,00
ANSSAL:	1.904,08	
Asigs. Familiares:	6.458,20	0,00
Total Contribuciones SS:	26.637,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.525,81
PAMI:	4.234,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	952,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	20.712,16
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:	10.789,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.789,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.394,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.394,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	12
Cant. de días trabajados:	19	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	134.966,08	**Adicionales:**	6.177,63
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.:**	114.138,32
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**257.563,80**	
Rem. Imponible 1:	152.610,65	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	152.610,65	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	152.610,65	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.675,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	152.610,65	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.675,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	257.563,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	149.575,72	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:	16.109,31	0,00
PAMI:	2.378,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.406,01	0,00
ANSSAL:	3.777,08	
Asigs. Familiares:	7.030,06	0,00
Total Contribuciones SS:	30.700,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.787,17
PAMI:	4.578,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.888,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.254,03
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:	21.403,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.403,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.701,71
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.701,71

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.837,47	**Adicionales:**	3.595,12
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.178,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.953,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**406.154,76**	
Rem. Imponible 1:	266.594,10	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	266.594,10	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	266.594,10	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.231,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	266.594,10	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.231,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	406.154,76	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	259.823,88	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:	27.983,03	0,00
PAMI:	4.131,20	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.442,34	0,00
ANSSAL:	3.548,09	
Asigs. Familiares:	12.211,72	0,00
Total Contribuciones SS:	50.316,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.325,35
PAMI:	7.997,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.774,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.097,21
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:	20.105,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.105,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.052,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.052,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	18 - ILT primeros 10 días	/	01
	01 - Activo	/	03
	18 - ILT primeros 10 días	/	13
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	266.594,10	**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.:**	139.560,66
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-37894188-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**575.864,59**	
Rem. Imponible 1:	364.096,15	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	364.096,15	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	364.096,15	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	496.135,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	364.096,15	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	496.135,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	575.864,59	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	357.092,47	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:	38.458,86	0,00
PAMI:	5.677,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.356,67	0,00
ANSSAL:	4.465,22	
Asigs. Familiares:	16.783,35	0,00
Total Contribuciones SS:	68.741,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.050,58
PAMI:	10.922,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.232,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.206,07
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:	25.302,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.302,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.651,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.651,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	18 - ILT primeros 10 días	/	07
	01 - Activo	/	15
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.887,00	**Adicionales:**	1.103,15
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	211.768,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	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:	**508.424,14**	
Rem. Imponible 1:	310.529,62	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	310.529,62	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	310.529,62	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	424.963,42	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	310.529,62	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	424.963,42	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	508.424,14	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	304.459,76	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:	32.790,32	0,00
PAMI:	4.840,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.861,92	0,00
ANSSAL:	3.824,67	
Asigs. Familiares:	14.309,61	0,00
Total Contribuciones SS:	58.627,43	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.158,26
PAMI:	9.315,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.912,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.386,49
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:	21.673,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.673,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.836,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.836,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.015,40	**Adicionales:**	10.755,69
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.758,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.894,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **20-38496824-5**
Nombre y Apellido: **LUCAS LUCIANO LEDEZMA**

seleccionar CUIL: 20-38496824-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**207.007,09**	
Rem. Imponible 1:	113.274,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	113.274,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	113.274,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.197,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	113.274,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.197,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	207.007,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	110.472,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	11.897,90	0,00
PAMI:	1.756,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.038,44	0,00
ANSSAL:	2.989,78	
Asigs. Familiares:	5.192,21	0,00
Total Contribuciones SS:	22.874,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.460,15
PAMI:	3.398,22
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.494,89
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.353,26
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:	16.942,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.942,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.471,04
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.471,04

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	110.619,19	**Adicionales:**	2.654,86
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.:**	93.733,04
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**458.157,24**	
Rem. Imponible 1:	335.309,24	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	335.309,24	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	335.309,24	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	639.312,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	335.309,24	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	639.312,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	458.157,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	331.807,40	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:	35.735,66	0,00
PAMI:	5.275,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.118,99	0,00
ANSSAL:	5.753,81	
Asigs. Familiares:	15.594,95	0,00
Total Contribuciones SS:	65.479,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	36.884,02
PAMI:	10.059,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.876,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	49.820,21
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.604,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.604,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.302,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.302,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	287.806,52	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23002110-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**585.563,61**	
Rem. Imponible 1:	354.166,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	354.166,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	354.166,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	486.205,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	354.166,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	486.205,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	585.563,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.162,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.389,45	0,00
PAMI:	5.519,89	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.263,33	0,00
ANSSAL:	4.375,85	
Asigs. Familiares:	16.316,66	0,00
Total Contribuciones SS:	66.865,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.958,33
PAMI:	10.625,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.187,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.771,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.796,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.796,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.398,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.398,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	8.273,61
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 08/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. miércoles, 09 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**295.065,55**	
Rem. Imponible 1:	172.217,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	172.217,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	172.217,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	476.497,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	172.217,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	476.497,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	295.065,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	168.715,71	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:	18.170,68	0,00
PAMI:	2.682,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.585,93	0,00
ANSSAL:	4.288,47	
Asigs. Familiares:	7.929,64	0,00
Total Contribuciones SS:	34.657,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.943,93
PAMI:	5.166,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.144,24
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.254,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.301,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.301,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.150,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.150,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	138.274,00	**Adicionales:**	276,55
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**268.872,66**	
Rem. Imponible 1:	150.498,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	150.498,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	150.498,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	428.656,68	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	150.498,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	428.656,68	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	268.872,66	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	147.113,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	15.844,10	0,00
PAMI:	2.339,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.382,86	0,00
ANSSAL:	3.857,91	
Asigs. Familiares:	6.914,32	0,00
Total Contribuciones SS:	30.338,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	16.554,82
PAMI:	4.514,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.928,96
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	22.998,73
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:	21.861,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.861,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.930,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.930,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.664,87	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	16.833,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	118.374,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**592.458,89**	
Rem. Imponible 1:	361.061,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	361.061,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	361.061,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	493.100,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	361.061,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	493.100,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	592.458,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	354.058,21	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:	38.132,07	0,00
PAMI:	5.629,53	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.328,15	0,00
ANSSAL:	4.437,91	
Asigs. Familiares:	16.640,74	0,00
Total Contribuciones SS:	68.168,40	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.716,81
PAMI:	10.831,86
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.218,95
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.767,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.148,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.148,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.574,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.574,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	284.337,00	**Adicionales:**	6.618,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**621.969,30**	
Rem. Imponible 1:	390.572,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	390.572,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	390.572,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	522.611,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	390.572,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	522.611,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.969,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	383.568,62	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.310,34	0,00
PAMI:	6.098,74	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.605,55	0,00
ANSSAL:	4.703,50	
Asigs. Familiares:	18.027,73	0,00
Total Contribuciones SS:	73.745,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.962,95
PAMI:	11.717,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.351,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.031,87
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:	26.653,18
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.653,18

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.326,59
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.326,59

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	301.437,00	**Adicionales:**	19.029,30
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**624.727,78**	
Rem. Imponible 1:	393.330,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	393.330,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	393.330,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	525.369,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	393.330,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	525.369,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	624.727,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	386.327,10	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:	41.607,43	0,00
PAMI:	6.142,60	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.631,47	0,00
ANSSAL:	4.728,33	
Asigs. Familiares:	18.157,37	0,00
Total Contribuciones SS:	74.267,20	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.266,39
PAMI:	11.799,92
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.364,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	57.430,47
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:	26.793,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.793,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.396,93
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.396,93

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	309.987,00	**Adicionales:**	13.237,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**603.490,97**	
Rem. Imponible 1:	372.093,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	372.093,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	372.093,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	504.132,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	372.093,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	504.132,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	603.490,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	365.090,29	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:	39.320,22	0,00
PAMI:	5.804,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.431,85	0,00
ANSSAL:	4.537,20	
Asigs. Familiares:	17.159,24	0,00
Total Contribuciones SS:	70.253,45	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.930,34
PAMI:	11.162,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.268,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.361,76
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:	25.710,78
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.710,78

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.855,39
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.855,39

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	292.887,00	**Adicionales:**	9.100,97
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	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:	**267.804,40**	
Rem. Imponible 1:	162.851,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	162.851,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	162.851,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	426.320,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	162.851,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	426.320,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	267.804,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	159.816,32	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:	17.212,22	0,00
PAMI:	2.541,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.502,27	0,00
ANSSAL:	3.836,88	
Asigs. Familiares:	7.511,37	0,00
Total Contribuciones SS:	32.603,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.913,64
PAMI:	4.885,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.918,44
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.717,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.742,35
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.742,35

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.871,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.871,17

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	119.837,47	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	29.178,06
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	104.953,15
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**598.571,97**	
Rem. Imponible 1:	367.174,97	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	367.174,97	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	367.174,97	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	499.213,97	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	367.174,97	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	499.213,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	598.571,97	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	360.171,29	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:	38.790,45	0,00
PAMI:	5.726,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.385,61	0,00
ANSSAL:	4.492,93	
Asigs. Familiares:	16.928,05	0,00
Total Contribuciones SS:	69.323,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.389,25
PAMI:	11.015,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.246,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.650,96
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:	25.459,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.459,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.729,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.729,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	275.787,00	**Adicionales:**	7.446,25
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**644.677,78**	
Rem. Imponible 1:	413.280,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	413.280,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	413.280,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	545.319,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	413.280,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	545.319,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	644.677,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	406.277,10	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:	43.756,04	0,00
PAMI:	6.459,81	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.819,00	0,00
ANSSAL:	4.907,88	
Asigs. Familiares:	19.095,02	0,00
Total Contribuciones SS:	78.037,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.460,89
PAMI:	12.398,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.453,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.313,25
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:	27.811,31
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.811,31

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.905,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.905,65

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	329.937,00	**Adicionales:**	13.237,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	231.397,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

CUIL: **27-36884489-1**
Nombre y Apellido: **ADRIANA JAQUELINE RODRIGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-36884489-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**230.296,80**	
Rem. Imponible 1:	129.817,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	129.817,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	129.817,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	369.686,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	129.817,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	369.686,39	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	230.296,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	126.899,17	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:	13.667,04	0,00
PAMI:	2.017,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.192,85	0,00
ANSSAL:	3.327,18	
Asigs. Familiares:	5.964,26	0,00
Total Contribuciones SS:	26.169,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	14.279,91
PAMI:	3.894,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.663,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	19.838,02
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	18.854,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	18.854,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.427,00
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.427,00

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	115.228,34	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	14.589,03
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	100.479,43
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**710.889,78**	
Rem. Imponible 1:	446.312,78	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	446.312,78	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	446.312,78	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	578.351,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	446.312,78	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	578.351,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	710.889,78	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	439.309,10	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:	47.313,59	0,00
PAMI:	6.985,01	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.129,51	0,00
ANSSAL:	5.205,17	
Asigs. Familiares:	20.647,53	0,00
Total Contribuciones SS:	84.280,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.094,41
PAMI:	13.389,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.602,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.086,37
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.495,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.495,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.747,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.747,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	351.325,00	**Adicionales:**	24.881,78
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	264.577,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**307.186,26**	
Rem. Imponible 1:	184.338,26	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	184.338,26	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	184.338,26	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	488.894,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	184.338,26	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	488.894,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	307.186,26	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	180.836,42	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:	19.476,08	0,00
PAMI:	2.875,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.699,86	0,00
ANSSAL:	4.400,05	
Asigs. Familiares:	8.499,31	0,00
Total Contribuciones SS:	36.950,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.277,21
PAMI:	5.530,15
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.200,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.007,38
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.933,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.933,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.466,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.466,81

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	150.118,16	**Adicionales:**	553,10
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**617.184,61**	
Rem. Imponible 1:	369.197,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	369.197,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	369.197,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	501.236,61	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	369.197,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	501.236,61	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	617.184,61	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	362.193,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	39.008,29	0,00
PAMI:	5.758,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.404,62	0,00
ANSSAL:	4.511,13	
Asigs. Familiares:	17.023,11	0,00
Total Contribuciones SS:	69.706,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.611,74
PAMI:	11.075,93
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.255,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.943,23
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:	25.563,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.563,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.781,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.781,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	278.637,00	**Adicionales:**	6.618,89
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.835,72
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	70.106,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	247.987,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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

seleccionar CUIL: 27-19019413-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**250.255,10**	
Rem. Imponible 1:	140.899,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	140.899,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	140.899,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.213,48	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	140.899,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.213,48	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	250.255,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	137.631,51	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:	14.822,91	0,00
PAMI:	2.188,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.293,74	0,00
ANSSAL:	3.538,92	
Asigs. Familiares:	6.468,68	0,00
Total Contribuciones SS:	28.312,59	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.498,99
PAMI:	4.227,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.769,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.495,45
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:	20.053,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.053,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.026,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.026,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	140.899,89	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.355,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**297.750,04**	
Rem. Imponible 1:	174.902,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	174.902,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	174.902,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.905,04	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	174.902,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.905,04	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	297.750,04	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	171.400,20	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:	18.459,80	0,00
PAMI:	2.725,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.611,16	0,00
ANSSAL:	4.310,15	
Asigs. Familiares:	8.055,81	0,00
Total Contribuciones SS:	35.162,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	19.239,22
PAMI:	5.247,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.155,07
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	26.641,35
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:	24.424,16
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.424,16

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.212,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.212,08

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	141.235,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	33.667,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	122.848,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	**502.687,77**	
Rem. Imponible 1:	304.793,25	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	304.793,25	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	304.793,25	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	419.227,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	304.793,25	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	419.227,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	502.687,77	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	298.723,39	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:	32.172,51	0,00
PAMI:	4.749,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.808,00	0,00
ANSSAL:	3.773,04	
Asigs. Familiares:	14.040,00	0,00
Total Contribuciones SS:	57.543,25	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	33.527,26
PAMI:	9.143,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.886,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	44.557,58
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:	21.380,58
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.380,58

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.690,29
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.690,29

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.015,40	**Adicionales:**	5.019,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.758,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	197.894,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	08/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 08 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 08/2024

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:	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:	**500.414,37**	
Rem. Imponible 1:	318.417,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	318.417,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	318.417,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	432.850,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	318.417,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	432.850,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	500.414,37	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	312.347,27	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	33.639,80	0,00
PAMI:	4.966,32	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.936,06	0,00
ANSSAL:	3.895,66	
Asigs. Familiares:	14.680,32	0,00
Total Contribuciones SS:	60.118,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.025,88
PAMI:	9.552,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.947,83
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	46.526,22
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.075,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.075,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.037,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.037,70

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	05
	18 - ILT primeros 10 días	/	06
Cant. de días trabajados:	26	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.015,40	**Adicionales:**	18.643,20
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	60.758,53
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	181.997,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00