CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23329932-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.588.951,22**	
Rem. Imponible 1:	968.715,74	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	968.715,74	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	968.715,74	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.588.950,43	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	968.715,74	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.588.950,43	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.588.950,43	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	965.054,73	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:	119.184,26	0,00
PAMI:	15.151,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	10.422,59	0,00
ANSSAL:	14.300,55	
Asigs. Familiares:	52.112,96	0,00
Total Contribuciones SS:	211.171,72	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	106.558,73
PAMI:	29.061,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.150,28
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	142.770,48
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.036,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.036,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.518,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.518,24

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 124
Sueldo: 968.715,74
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.:**	620.235,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**971.059,38**	
Rem. Imponible 1:	591.734,84	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	591.734,84	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	591.734,84	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	971.058,41	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	591.734,84	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	971.058,41	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	971.058,41	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	589.347,22	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:	72.784,38	0,00
PAMI:	9.252,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.364,95	0,00
ANSSAL:	8.739,53	
Asigs. Familiares:	31.824,75	0,00
Total Contribuciones SS:	128.966,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	65.090,83
PAMI:	17.752,05
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.369,76
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	87.212,64
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	49.523,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	49.523,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	24.761,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	24.761,99

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 591.734,84
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 74
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	379.324,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-26418880-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**287.747,59**	
Rem. Imponible 1:	171.283,87	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	171.283,87	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	171.283,87	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.747,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	171.283,87	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.747,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	287.747,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	166.591,40	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:	20.574,04	0,00
PAMI:	2.615,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.799,19	0,00
ANSSAL:	2.589,73	
Asigs. Familiares:	8.995,94	0,00
Total Contribuciones SS:	36.574,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	18.841,23
PAMI:	5.138,52
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.294,86
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	25.274,61
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.675,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.675,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.337,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.337,55

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 53
Sueldo: 171.283,87
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	116.463,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-31060730-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**610.524,99**	
Rem. Imponible 1:	363.419,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	363.419,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	363.419,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	610.524,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	363.419,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	610.524,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.524,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	359.440,34	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	44.390,88	0,00
PAMI:	5.643,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.881,96	0,00
ANSSAL:	5.494,72	
Asigs. Familiares:	19.409,78	0,00
Total Contribuciones SS:	78.820,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.976,17
PAMI:	10.902,59
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.747,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	53.626,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.136,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.136,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.568,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.568,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 105
Sueldo: 363.419,70
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.:**	247.105,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-36918745-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**444.382,17**	
Rem. Imponible 1:	264.521,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.521,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.521,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	444.381,84	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.521,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	444.381,84	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	444.381,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.134,26	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:	32.373,58	0,00
PAMI:	4.115,51	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.831,05	0,00
ANSSAL:	3.999,44	
Asigs. Familiares:	14.155,25	0,00
Total Contribuciones SS:	57.474,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.097,41
PAMI:	7.935,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.999,72
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.032,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.663,47
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.663,47

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.331,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.331,74

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 264.521,88
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	179.860,29
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-94316678-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**713.541,77**	
Rem. Imponible 1:	424.402,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	424.402,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	424.402,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	713.541,40	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	424.402,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	713.541,40	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	713.541,40	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	421.393,65	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	52.042,12	0,00
PAMI:	6.615,88	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.551,05	0,00
ANSSAL:	6.421,87	
Asigs. Familiares:	22.755,26	0,00
Total Contribuciones SS:	92.386,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	46.684,23
PAMI:	12.732,06
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.210,94
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	62.627,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	36.390,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	36.390,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	18.195,31
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	18.195,31

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 111
Sueldo: 424.402,05
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.:**	289.139,72
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-23672617-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**56.925,71**	
Rem. Imponible 1:	33.858,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	33.858,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	33.858,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	164.065,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	33.858,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	164.065,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	56.925,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	4.181,57	0,00
PAMI:	531,58	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	365,68	0,00
ANSSAL:	1.476,59	
Asigs. Familiares:	1.828,38	0,00
Total Contribuciones SS:	8.383,80	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	3.724,48
PAMI:	1.015,77
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	738,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	5.478,54
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	8.367,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	8.367,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.183,66
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.183,66

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 8
Sueldo: 33.858,88
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.066,83
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-42292190-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**640.121,52**	
Rem. Imponible 1:	381.037,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	381.037,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	381.037,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	640.121,46	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	381.037,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	640.121,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	640.121,46	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.421,41	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	46.488,04	0,00
PAMI:	5.909,82	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.065,35	0,00
ANSSAL:	5.761,09	
Asigs. Familiares:	20.326,76	0,00
Total Contribuciones SS:	82.551,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.914,12
PAMI:	11.431,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.880,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.225,79
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	32.646,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.646,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.323,10
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.323,10

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 88
Sueldo: 381.037,47
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	259.084,05
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 24-37612034-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**477.077,55**	
Rem. Imponible 1:	283.983,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	283.983,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	283.983,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.076,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	283.983,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.076,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	477.076,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	280.641,03	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:	34.659,17	0,00
PAMI:	4.406,06	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.030,92	0,00
ANSSAL:	4.293,69	
Asigs. Familiares:	15.154,62	0,00
Total Contribuciones SS:	61.544,46	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	31.238,21
PAMI:	8.519,51
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.146,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.904,56
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.330,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.330,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.165,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.165,45

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 91
Sueldo: 283.983,70
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.:**	193.093,85
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17321586-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**778.920,49**	
Rem. Imponible 1:	463.610,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.610,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.610,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.919,60	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.610,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.919,60	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.919,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.918,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.676,41	0,00
PAMI:	7.205,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.956,32	0,00
ANSSAL:	7.010,28	
Asigs. Familiares:	24.781,59	0,00
Total Contribuciones SS:	100.629,62	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.997,19
PAMI:	13.908,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.505,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.410,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.724,90
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.724,90

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.862,45
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.862,45

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	62
Sueldo:	463.610,80	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	315.309,69
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-22549257-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.056.300,00**	
Rem. Imponible 1:	2.056.300,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.056.300,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.056.300,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.056.300,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.056.300,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.056.300,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.056.300,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.049.296,32	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:	253.088,10	0,00
PAMI:	32.173,95	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.132,40	0,00
ANSSAL:	18.506,70	
Asigs. Familiares:	110.662,00	0,00
Total Contribuciones SS:	436.563,15	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.193,00
PAMI:	61.689,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.253,35
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.135,35
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	104.871,30
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	104.871,30

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.435,65
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.435,65

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 2.056.300,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-32009943-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**96.370,15**	
Rem. Imponible 1:	57.326,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	57.326,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	57.326,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	177.147,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	57.326,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	177.147,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	96.369,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	0,00	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	7.079,86	0,00
PAMI:	900,03	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	619,13	0,00
ANSSAL:	1.594,32	
Asigs. Familiares:	3.095,65	0,00
Total Contribuciones SS:	13.288,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	6.305,95
PAMI:	1.719,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	797,16
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	8.822,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	9.034,50
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	9.034,50

Aportes de Obra Social:

Aporte:	4.517,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	4.517,25

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 57.326,80
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 10
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	39.043,35
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-28753302-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.260.733,37**	
Rem. Imponible 1:	750.467,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	750.467,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	750.467,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.260.732,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	750.467,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.260.732,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.260.732,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	745.774,71	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:	92.103,18	0,00
PAMI:	11.708,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.054,37	0,00
ANSSAL:	11.346,60	
Asigs. Familiares:	40.271,83	0,00
Total Contribuciones SS:	163.484,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	82.551,39
PAMI:	22.514,02
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.673,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	110.738,71
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.297,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.297,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.148,69
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.148,69

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 750.467,18
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 200
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	510.266,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-17365298-5

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.154.277,90**	
Rem. Imponible 1:	687.093,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	687.093,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	687.093,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.154.277,54	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	687.093,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.154.277,54	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.154.277,54	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	682.400,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	84.276,47	0,00
PAMI:	10.713,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	7.369,93	0,00
ANSSAL:	10.388,50	
Asigs. Familiares:	36.849,63	0,00
Total Contribuciones SS:	149.598,22	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	75.580,23
PAMI:	20.612,79
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.194,25
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	101.387,27
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	58.868,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	58.868,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.434,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.434,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Sueldo: 687.093,03
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 207
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	467.184,87
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-39959224-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**778.526,91**	
Rem. Imponible 1:	463.423,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	463.423,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	463.423,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	778.526,10	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	463.423,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	778.526,10	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	778.526,10	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.731,48	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:	56.653,34	0,00
PAMI:	7.202,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.954,30	0,00
ANSSAL:	7.006,73	
Asigs. Familiares:	24.771,50	0,00
Total Contribuciones SS:	100.587,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.976,63
PAMI:	13.902,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.503,37
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.382,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.704,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.704,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.852,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.852,42

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 149
Sueldo: 463.423,95
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.:**	315.102,96
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-24379128-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.245.400,00**	
Rem. Imponible 1:	1.245.400,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.245.400,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.245.400,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.245.400,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.245.400,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.245.400,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.245.400,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.239.198,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	153.041,05	0,00
PAMI:	19.455,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	13.383,35	0,00
ANSSAL:	11.208,60	
Asigs. Familiares:	66.916,74	0,00
Total Contribuciones SS:	264.005,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	136.994,00
PAMI:	37.362,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.604,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	179.960,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	63.515,40
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	63.515,40

Aportes de Obra Social:

Aporte:	31.757,70
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	31.757,70

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 1.245.400,00
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

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

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-92157036-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.062.044,48**	
Rem. Imponible 1:	2.062.044,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.062.044,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.062.044,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.062.044,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.062.044,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.062.044,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.062.044,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.055.040,32	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:	253.797,48	0,00
PAMI:	32.264,13	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	22.194,44	0,00
ANSSAL:	18.558,40	
Asigs. Familiares:	110.972,18	0,00
Total Contribuciones SS:	437.786,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	226.824,84
PAMI:	61.861,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.279,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	297.965,36
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	105.164,24
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	105.164,24

Aportes de Obra Social:

Aporte:	52.582,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	52.582,12

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.909.300,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	9	**Importe Horas Extra:**	152.744,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-22432285-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**774.221,69**	
Rem. Imponible 1:	460.610,21	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	460.610,21	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	460.610,21	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	774.221,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	460.610,21	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	774.221,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	774.221,16	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	458.540,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	56.629,81	0,00
PAMI:	7.199,09	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.952,24	0,00
ANSSAL:	6.967,99	
Asigs. Familiares:	24.761,21	0,00
Total Contribuciones SS:	100.510,34	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.667,12
PAMI:	13.818,31
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.484,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	67.969,43
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	39.485,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.485,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.742,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.742,64

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 103
Sueldo: 451.752,32
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 1
Importe Horas Extra: 8.857,89

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.:**	313.611,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 27-20442637-1

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.028.008,93**	
Rem. Imponible 1:	625.896,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	625.896,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	625.896,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.028.008,13	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	625.896,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.028.008,13	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.028.008,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	623.588,63	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:	77.013,20	0,00
PAMI:	9.790,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	6.734,76	0,00
ANSSAL:	9.252,07	
Asigs. Familiares:	33.673,79	0,00
Total Contribuciones SS:	136.464,16	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	68.848,63
PAMI:	18.776,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	4.626,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	92.251,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	52.428,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	52.428,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	26.214,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	26.214,21

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 64
Sueldo: 625.896,66
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	402.112,27
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-23266688-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**393.964,03**	
Rem. Imponible 1:	239.926,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.926,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.926,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	393.963,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.926,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	393.963,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	393.963,79	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	237.220,82	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.296,77	0,00
PAMI:	3.724,37	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.561,98	0,00
ANSSAL:	3.545,67	
Asigs. Familiares:	12.809,92	0,00
Total Contribuciones SS:	51.938,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.391,95
PAMI:	7.197,80
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.772,84
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.362,59
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.092,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.092,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.046,08
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.046,08

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 34
Sueldo: 239.926,79
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	154.037,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-32636780-0

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**621.575,98**	
Rem. Imponible 1:	417.872,91	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	417.872,91	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	417.872,91	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	621.575,31	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	417.872,91	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	621.575,31	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	621.575,31	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	414.689,42	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:	51.214,14	0,00
PAMI:	6.510,62	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.478,65	0,00
ANSSAL:	5.594,18	
Asigs. Familiares:	22.393,23	0,00
Total Contribuciones SS:	90.190,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.966,02
PAMI:	12.536,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.797,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	61.299,30
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.700,34
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.700,34

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.850,17
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.850,17

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 64
Sueldo: 417.872,91
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.:**	203.703,07
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 23-27755649-9

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.262.377,09**	
Rem. Imponible 1:	827.767,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	827.767,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	827.767,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.262.376,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	827.767,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.262.376,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.262.376,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	820.763,96	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:	101.364,35	0,00
PAMI:	12.885,99	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.864,25	0,00
ANSSAL:	11.361,39	
Asigs. Familiares:	44.321,25	0,00
Total Contribuciones SS:	178.797,23	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	91.054,44
PAMI:	24.833,03
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.680,70
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	121.568,17
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	64.381,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	64.381,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.190,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.190,61

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 30
Sueldo: 827.767,64
Cant. horas extra: 0
Cant. horas trabajadas: 0
Adicionales: 0,00
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	434.609,45
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 09/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A jueves, 07 de noviembre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

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

seleccionar CUIL: 20-35255373-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**452.388,75**	
Rem. Imponible 1:	269.288,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	269.288,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	269.288,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	452.388,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	269.288,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	452.388,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	452.388,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	264.595,57	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.677,55	0,00
PAMI:	4.154,15	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.857,63	0,00
ANSSAL:	4.071,50	
Asigs. Familiares:	14.288,16	0,00
Total Contribuciones SS:	58.048,99	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.621,68
PAMI:	8.078,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.035,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.736,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	23.071,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	23.071,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.535,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.535,91

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados: 0
Cant. horas trabajadas: 84
Sueldo: 269.288,04
Adicionales: 0,00
Cant. horas extra: 0
Importe Horas Extra: 0,00

Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	183.100,71
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00