CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-35424271-6**
Nombre y Apellido: **JESICA GABRIELA BARRIOS**

seleccionar CUIL: 27-35424271-6

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:	**630.019,91**	
Rem. Imponible 1:	383.151,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	383.151,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	383.151,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	515.190,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	383.151,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	515.190,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	630.019,91	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	376.147,79	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:	40.511,12	0,00
PAMI:	5.980,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.535,79	0,00
ANSSAL:	4.636,71	
Asigs. Familiares:	17.678,95	0,00
Total Contribuciones SS:	72.343,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.146,66
PAMI:	11.494,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.318,36
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.959,56
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:	26.274,71
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.274,71

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.137,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.137,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	02
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	277.257,40	**Adicionales:**	21.511,35
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	11.472,72	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	246.868,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-28306061-1**
Nombre y Apellido: **VALERIA CRISTINA DOMINGUEZ**

seleccionar CUIL: 27-28306061-1

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:	**285.446,28**	
Rem. Imponible 1:	157.074,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	157.074,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	157.074,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.809,03	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	157.074,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.809,03	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.446,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	153.689,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	16.552,35	0,00
PAMI:	2.443,66	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.444,68	0,00
ANSSAL:	3.976,28	
Asigs. Familiares:	7.223,40	0,00
Total Contribuciones SS:	31.640,37	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.278,20
PAMI:	4.712,24
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.988,14
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	23.978,58
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:	22.532,26
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.532,26

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.266,13
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.266,13

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	139.011,50	**Adicionales:**	556,05
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	17.507,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	128.371,73
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **20-22112249-7**
Nombre y Apellido: **ALBERTO ANDRES ELMAZ OLEXEN**

seleccionar CUIL: 20-22112249-7

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:	**662.728,71**	
Rem. Imponible 1:	411.075,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	411.075,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	411.075,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	543.114,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	411.075,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	543.114,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.728,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	404.072,03	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:	43.518,56	0,00
PAMI:	6.424,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.798,28	0,00
ANSSAL:	4.888,03	
Asigs. Familiares:	18.991,39	0,00
Total Contribuciones SS:	77.621,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.218,33
PAMI:	12.332,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.444,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.994,62
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:	27.698,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.698,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.849,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.849,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	310.918,00	**Adicionales:**	27.247,71
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	72.910,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	251.653,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	09/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 29 de octubre de 2024

Declaración Jurada para Período 09/2024

CUIL: **27-34672570-8**
Nombre y Apellido: **ANDREA GABRIELA GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-34672570-8

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:	**495.817,75**	
Rem. Imponible 1:	280.908,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	280.908,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	280.908,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	395.341,99	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	280.908,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	395.341,99	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	495.817,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	274.838,33	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	29.600,09	0,00
PAMI:	4.369,93	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.583,48	0,00
ANSSAL:	3.558,08	
Asigs. Familiares:	12.917,40	0,00
Total Contribuciones SS:	53.028,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.899,90
PAMI:	8.427,25
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.779,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	41.106,19
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:	20.162,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.162,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.081,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.081,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	275.688,10		**Adicionales:**	5.220,09	
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.:**	214.909,56	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	