CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**728.157,45**	
Rem. Imponible 1:	455.857,45	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	455.857,45	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	455.857,45	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	587.896,45	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	455.857,45	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	587.896,45	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	728.157,45	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	448.853,77	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	48.341,55	0,00
PAMI:	7.136,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.219,23	0,00
ANSSAL:	5.291,07	
Asigs. Familiares:	21.096,13	0,00
Total Contribuciones SS:	86.084,75	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.144,32
PAMI:	13.675,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.645,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.465,57
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:	29.982,72
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.982,72

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.991,36
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.991,36

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	355.686,00	**Adicionales:**	22.821,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**379.117,18**	
Rem. Imponible 1:	235.079,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	235.079,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	235.079,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	557.155,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	235.079,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	557.155,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	379.117,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	231.577,34	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:	24.940,88	0,00
PAMI:	3.682,08	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.176,83	0,00
ANSSAL:	5.014,40	
Asigs. Familiares:	10.884,14	0,00
Total Contribuciones SS:	46.698,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.858,71
PAMI:	7.052,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.507,20
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.418,29
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:	28.414,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.414,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.207,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.207,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	184.270,79	**Adicionales:**	305,13
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.357,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**788.698,03**	
Rem. Imponible 1:	501.239,79	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.239,79	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.239,79	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.278,79	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.239,79	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.278,79	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	788.698,03	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.236,11	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	53.229,23	0,00
PAMI:	7.858,35	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.645,82	0,00
ANSSAL:	5.699,51	
Asigs. Familiares:	23.229,10	0,00
Total Contribuciones SS:	94.662,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.136,38
PAMI:	15.037,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.849,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.023,32
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:	32.297,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.297,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.148,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.148,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 13			
	01 - Activo	/ 17			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	274.726,57		**Adicionales:**	41.070,12	
Cant. horas extra:	16		**Importe Horas Extra:**	59.153,58	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	48.939,52		**Premios:**	77.350,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	287.458,24	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**722.239,71**	
Rem. Imponible 1:	449.939,71	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	449.939,71	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	449.939,71	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.978,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	449.939,71	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.978,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	722.239,71	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	442.936,03	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:	47.704,21	0,00
PAMI:	7.042,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.163,60	0,00
ANSSAL:	5.237,81	
Asigs. Familiares:	20.817,99	0,00
Total Contribuciones SS:	84.966,29	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.493,37
PAMI:	13.498,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.618,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.610,46
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:	29.680,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.680,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.840,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.840,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.411,00	**Adicionales:**	22.821,45
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.357,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**746.111,64**	
Rem. Imponible 1:	473.811,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	473.811,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	473.811,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	605.850,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	473.811,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	605.850,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.111,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	466.807,96	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:	50.275,22	0,00
PAMI:	7.422,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.387,99	0,00
ANSSAL:	5.452,66	
Asigs. Familiares:	21.939,97	0,00
Total Contribuciones SS:	89.478,09	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.119,28
PAMI:	14.214,35
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.726,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.059,96
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:	30.898,38
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.898,38

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.449,19
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.449,19

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	8.215,72
Cant. horas extra:	24	**Importe Horas Extra:**	83.959,92
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**678.278,88**	
Rem. Imponible 1:	405.978,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.978,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.978,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.017,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.978,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.017,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.278,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.975,20	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:	42.969,63	0,00
PAMI:	6.343,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.750,37	0,00
ANSSAL:	4.842,16	
Asigs. Familiares:	18.751,83	0,00
Total Contribuciones SS:	76.657,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.657,68
PAMI:	12.179,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.421,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.258,13
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:	27.438,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.438,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.719,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.719,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	24.342,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

CUIL: **23-30696551-4**
Nombre y Apellido: **DI DIO SANDRA VERONICA**

seleccionar CUIL: 23-30696551-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**327.597,24**	
Rem. Imponible 1:	192.920,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	192.920,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	192.920,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	477.850,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	192.920,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	477.850,21	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	327.597,23	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.418,24	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	20.400,34	0,00
PAMI:	3.011,75	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.780,53	0,00
ANSSAL:	4.300,65	
Asigs. Familiares:	8.902,66	0,00
Total Contribuciones SS:	38.395,93	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.221,21
PAMI:	5.787,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.150,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.159,14
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:	24.370,36
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.370,36

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.185,18
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.185,18

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	192.614,95	**Adicionales:**	305,13
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.:**	134.677,16
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	0,00	0,00
PAMI:	0,00	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	0,00	0,00
ANSSAL:	0,00	
Asigs. Familiares:	0,00	0,00
Total Contribuciones SS:	0,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	0,00
PAMI:	0,00
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	0,00
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	0,00
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:	0,00
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	0,00

Aportes de Obra Social:

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

Datos Complementarios:

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

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**338.323,89**	
Rem. Imponible 1:	194.285,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	194.285,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	194.285,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.633,78	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	194.285,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.633,78	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	338.323,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	190.784,05	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:	20.547,44	0,00
PAMI:	3.033,47	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.793,37	0,00
ANSSAL:	4.685,70	
Asigs. Familiares:	8.966,85	0,00
Total Contribuciones SS:	39.026,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.371,45
PAMI:	5.828,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.342,85
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.542,88
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:	26.552,32
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.552,32

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.276,16
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.276,16

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	4.576,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	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:	**682.848,50**	
Rem. Imponible 1:	410.548,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	410.548,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	410.548,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	542.587,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	410.548,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	542.587,50	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.848,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	403.544,82	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:	43.461,78	0,00
PAMI:	6.416,36	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.793,32	0,00
ANSSAL:	4.883,29	
Asigs. Familiares:	18.966,61	0,00
Total Contribuciones SS:	77.521,36	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.160,34
PAMI:	12.316,46
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.441,64
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.918,44
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:	27.671,96
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.671,96

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.835,98
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.835,98

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	333.198,50	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**690.015,64**	
Rem. Imponible 1:	398.915,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	398.915,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	398.915,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	530.954,64	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	398.915,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	530.954,64	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.015,64	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	391.911,96	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:	42.208,92	0,00
PAMI:	6.231,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.683,97	0,00
ANSSAL:	4.778,59	
Asigs. Familiares:	18.419,86	0,00
Total Contribuciones SS:	75.322,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	43.880,72
PAMI:	11.967,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.389,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	58.237,49
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:	27.078,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.078,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.539,34
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.539,34

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	320.348,50	**Adicionales:**	1.217,14
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	291.100,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**642.433,70**	
Rem. Imponible 1:	370.133,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	370.133,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	370.133,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.172,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	370.133,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.172,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	642.433,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.130,02	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:	39.109,10	0,00
PAMI:	5.773,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.413,42	0,00
ANSSAL:	4.519,55	
Asigs. Familiares:	17.067,11	0,00
Total Contribuciones SS:	69.882,95	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.714,71
PAMI:	11.104,01
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.259,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.078,50
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:	25.610,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.610,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.805,40
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.805,40

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	269.962,25	**Adicionales:**	22.821,45
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**337.408,51**	
Rem. Imponible 1:	193.370,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	193.370,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	193.370,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.803,02	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	193.370,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.803,02	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	337.408,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	189.868,67	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:	20.448,86	0,00
PAMI:	3.018,91	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.784,77	0,00
ANSSAL:	4.669,23	
Asigs. Familiares:	8.923,83	0,00
Total Contribuciones SS:	38.845,60	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.270,76
PAMI:	5.801,12
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.334,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.406,49
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:	26.458,95
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.458,95

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.229,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.229,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	3.661,51
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**333.747,00**	
Rem. Imponible 1:	189.709,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.709,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.709,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.709,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.747,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.207,16	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:	20.054,51	0,00
PAMI:	2.960,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,35	0,00
ANSSAL:	4.603,32	
Asigs. Familiares:	8.751,74	0,00
Total Contribuciones SS:	38.120,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.867,99
PAMI:	5.691,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.860,92
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:	26.085,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.085,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	06 - Suspensiones otras causales
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:	**517.454,84**	
Rem. Imponible 1:	275.190,06	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	275.190,06	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	275.190,06	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	394.025,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	275.190,06	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	394.025,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	517.454,84	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	268.886,75	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	28.959,10	0,00
PAMI:	4.275,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.527,54	0,00
ANSSAL:	3.546,23	
Asigs. Familiares:	12.637,68	0,00
Total Contribuciones SS:	51.945,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	30.270,91
PAMI:	8.255,70
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.773,11
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.299,72
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	20.095,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.095,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.047,64
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.047,64

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 30			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	29		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	260.127,90		**Adicionales:**	15.062,16	
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.:**	242.264,78	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

seleccionar CUIL: 27-41067662-7

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**334.052,13**	
Rem. Imponible 1:	190.014,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.014,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.014,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	512.090,25	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.014,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	512.090,25	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.052,13	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.512,29	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:	20.087,37	0,00
PAMI:	2.965,55	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.753,22	0,00
ANSSAL:	4.608,81	
Asigs. Familiares:	8.766,08	0,00
Total Contribuciones SS:	38.181,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.901,55
PAMI:	5.700,42
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.304,41
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.906,38
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:	26.116,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.116,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.058,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.058,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	305,13
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**610.177,60**	
Rem. Imponible 1:	360.319,36	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.319,36	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.319,36	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.358,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.319,36	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.358,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	610.177,60	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.315,68	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:	38.052,10	0,00
PAMI:	5.617,72	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.321,17	0,00
ANSSAL:	4.431,23	
Asigs. Familiares:	16.605,84	0,00
Total Contribuciones SS:	68.028,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.635,13
PAMI:	10.809,58
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.215,61
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.660,32
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:	25.110,28
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.110,28

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.555,14
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.555,14

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	7.302,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	48.730,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	249.858,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 20 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**721.053,89**	
Rem. Imponible 1:	448.753,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.753,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.753,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.792,89	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.753,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.792,89	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	721.053,89	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	441.750,21	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:	47.576,50	0,00
PAMI:	7.023,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.152,45	0,00
ANSSAL:	5.227,14	
Asigs. Familiares:	20.762,26	0,00
Total Contribuciones SS:	84.742,18	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.362,93
PAMI:	13.462,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.613,57
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.439,12
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	29.620,44
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.620,44

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.810,22
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.810,22

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	336.411,00	**Adicionales:**	34.992,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**681.491,38**	
Rem. Imponible 1:	409.191,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	409.191,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	409.191,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	541.230,38	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	409.191,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	541.230,38	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	681.491,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	402.187,70	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:	43.315,62	0,00
PAMI:	6.394,78	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.780,56	0,00
ANSSAL:	4.871,07	
Asigs. Familiares:	18.902,82	0,00
Total Contribuciones SS:	77.264,85	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.011,05
PAMI:	12.275,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.435,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.722,33
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	27.602,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.602,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.801,37
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.801,37

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	307.498,50	**Adicionales:**	24.342,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**643.377,72**	
Rem. Imponible 1:	376.688,16	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	376.688,16	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	376.688,16	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	508.727,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	376.688,16	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	508.727,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	643.377,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	369.684,48	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:	39.815,02	0,00
PAMI:	5.877,98	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.475,03	0,00
ANSSAL:	4.578,54	
Asigs. Familiares:	17.375,17	0,00
Total Contribuciones SS:	71.121,74	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.435,70
PAMI:	11.300,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.289,27
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	55.025,61
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:	25.945,09
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.945,09

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.972,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.972,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	18.257,16
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	54.145,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	266.689,56
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**333.747,00**	
Rem. Imponible 1:	189.709,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.709,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.709,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.709,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.747,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.207,16	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:	20.054,51	0,00
PAMI:	2.960,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,35	0,00
ANSSAL:	4.603,32	
Asigs. Familiares:	8.751,74	0,00
Total Contribuciones SS:	38.120,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.867,99
PAMI:	5.691,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.860,92
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:	26.085,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.085,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**662.151,72**	
Rem. Imponible 1:	389.851,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.851,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.851,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.890,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.851,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.890,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	662.151,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.848,04	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:	41.232,73	0,00
PAMI:	6.087,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.598,77	0,00
ANSSAL:	4.697,02	
Asigs. Familiares:	17.993,86	0,00
Total Contribuciones SS:	73.609,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.883,69
PAMI:	11.695,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.348,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.927,75
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:	26.616,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.616,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.308,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.308,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	8.215,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**678.278,88**	
Rem. Imponible 1:	405.978,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	405.978,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	405.978,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	538.017,88	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	405.978,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	538.017,88	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	678.278,88	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	398.975,20	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:	42.969,63	0,00
PAMI:	6.343,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.750,37	0,00
ANSSAL:	4.842,16	
Asigs. Familiares:	18.751,83	0,00
Total Contribuciones SS:	76.657,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.657,68
PAMI:	12.179,37
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.421,08
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	59.258,13
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:	27.438,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.438,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.719,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.719,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	24.342,88
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**275.787,50**	
Rem. Imponible 1:	142.392,13	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	142.392,13	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	142.392,13	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	408.042,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	142.392,13	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	408.042,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	275.787,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	139.123,75	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:	14.983,63	0,00
PAMI:	2.212,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.307,76	0,00
ANSSAL:	3.672,38	
Asigs. Familiares:	6.538,82	0,00
Total Contribuciones SS:	28.714,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	15.663,13
PAMI:	4.271,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.836,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	21.771,08
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:	20.810,15
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	20.810,15

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.405,07
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.405,07

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	142.392,13	**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.:**	133.395,37
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**787.936,30**	
Rem. Imponible 1:	478.036,30	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	478.036,30	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	478.036,30	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	610.075,30	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	478.036,30	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	610.075,30	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	787.936,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	471.032,62	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:	50.730,21	0,00
PAMI:	7.489,42	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.427,71	0,00
ANSSAL:	5.490,68	
Asigs. Familiares:	22.138,53	0,00
Total Contribuciones SS:	90.276,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	52.583,99
PAMI:	14.341,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.745,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	69.670,42
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.113,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.113,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.556,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.556,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	350.847,00	**Adicionales:**	36.482,04
Cant. horas extra:	4	**Importe Horas Extra:**	13.357,26
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	309.900,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

seleccionar CUIL: 27-34306446-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**754.665,09**	
Rem. Imponible 1:	482.365,09	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	482.365,09	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	482.365,09	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	614.404,09	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	482.365,09	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	614.404,09	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	754.665,09	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	475.361,41	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:	51.196,42	0,00
PAMI:	7.558,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.468,40	0,00
ANSSAL:	5.529,64	
Asigs. Familiares:	22.341,99	0,00
Total Contribuciones SS:	91.094,70	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	53.060,16
PAMI:	14.470,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.764,82
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	70.295,93
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.334,61
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.334,61

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.667,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.667,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	352.473,50	**Adicionales:**	52.541,59
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**334.662,38**	
Rem. Imponible 1:	190.624,38	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	190.624,38	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	190.624,38	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	513.310,76	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	190.624,38	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	513.310,76	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	334.662,38	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	187.122,54	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:	20.153,10	0,00
PAMI:	2.975,25	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.758,95	0,00
ANSSAL:	4.619,80	
Asigs. Familiares:	8.794,76	0,00
Total Contribuciones SS:	38.301,86	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.968,68
PAMI:	5.718,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.309,90
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.997,31
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:	26.178,85
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.178,85

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.089,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.089,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	915,38
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**676.251,72**	
Rem. Imponible 1:	389.851,72	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	389.851,72	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	389.851,72	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	521.890,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	389.851,72	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	521.890,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	676.251,72	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	382.848,04	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:	41.232,73	0,00
PAMI:	6.087,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.598,77	0,00
ANSSAL:	4.697,02	
Asigs. Familiares:	17.993,86	0,00
Total Contribuciones SS:	73.609,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.883,69
PAMI:	11.695,55
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.348,51
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.927,75
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:	26.616,43
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.616,43

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.308,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.308,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	8.215,72
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	286.400,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 11/2024 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**130.093,06**	
Rem. Imponible 1:	71.196,07	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	71.196,07	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	71.196,07	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	204.021,08	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	71.196,07	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	204.021,08	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	130.093,06	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:	7.667,82	0,00
PAMI:	1.132,02	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	669,24	0,00
ANSSAL:	1.836,19	
Asigs. Familiares:	3.346,22	0,00
Total Contribuciones SS:	14.651,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	7.831,57
PAMI:	2.135,88
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	918,09
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	10.885,54
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:	10.405,08
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	10.405,08

Aportes de Obra Social:

Aporte:	5.202,54
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	5.202,54

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	06 - Suspensiones otras causales	/	15
	01 - Activo	/	16
Cant. de días trabajados:	29	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	71.196,07	**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.:**	58.896,99
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**333.747,00**	
Rem. Imponible 1:	189.709,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	189.709,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	189.709,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	511.480,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	189.709,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	511.480,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	333.747,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	186.207,16	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:	20.054,51	0,00
PAMI:	2.960,69	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.750,35	0,00
ANSSAL:	4.603,32	
Asigs. Familiares:	8.751,74	0,00
Total Contribuciones SS:	38.120,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	20.867,99
PAMI:	5.691,27
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.301,66
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	28.860,92
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:	26.085,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.085,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.042,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.042,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	152.563,00	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.146,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	144.038,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				martes, 24 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	**661.238,86**	
Rem. Imponible 1:	388.938,86	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	388.938,86	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	388.938,86	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	520.977,86	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	388.938,86	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	520.977,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	661.238,86	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	381.935,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	41.134,42	0,00
PAMI:	6.072,77	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.590,19	0,00
ANSSAL:	4.688,80	
Asigs. Familiares:	17.950,95	0,00
Total Contribuciones SS:	73.437,13	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.783,27
PAMI:	11.668,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.344,40
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.795,84
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:	26.569,87
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.569,87

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.284,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.284,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	304.286,00	**Adicionales:**	7.302,86
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	77.350,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	272.300,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	11/2024	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				viernes, 27 de diciembre de 2024

Declaración Jurada para Período 11/2024

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:	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:	**574.616,83**	
Rem. Imponible 1:	322.340,31	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	322.340,31	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	322.340,31	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	445.576,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	322.340,31	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	445.576,71	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	574.616,83	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	315.803,54	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:	34.012,04	0,00
PAMI:	5.021,28	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.968,55	0,00
ANSSAL:	4.010,19	
Asigs. Familiares:	14.842,77	0,00
Total Contribuciones SS:	60.854,83	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.457,43
PAMI:	9.670,21
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.005,10
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.132,74
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:	22.724,41
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.724,41

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.362,21
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.362,21

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 19			
	01 - Activo	/ 21			
Cant. de días trabajados:	28		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	284.000,27		**Adicionales:**	38.340,04	
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.:**	252.276,52	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	