CUIT:	30-68897938-9	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	GIMNASIOS ARGENTINOS S A				miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

seleccionar CUIL: 20-29886798-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.331.814,94**	
Rem. Imponible 1:	889.757,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	889.757,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	889.757,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.331.814,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	889.757,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.331.814,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.331.814,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	887.370,08	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:	109.590,20	0,00
PAMI:	13.931,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.583,60	0,00
ANSSAL:	11.986,33	
Asigs. Familiares:	47.917,98	0,00
Total Contribuciones SS:	193.009,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	97.873,35
PAMI:	26.692,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.993,17
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	130.559,25
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	67.922,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	67.922,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	33.961,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	33.961,27

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	88	
Sueldo:	889.757,70		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	442.057,24
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**524.120,50**	
Rem. Imponible 1:	349.957,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	349.957,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	349.957,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	524.119,63	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	349.957,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	524.119,63	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	524.119,63	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	347.251,98	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	42.885,62	0,00
PAMI:	5.451,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.750,32	0,00
ANSSAL:	4.717,08	
Asigs. Familiares:	18.751,61	0,00
Total Contribuciones SS:	75.556,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.495,37
PAMI:	10.498,74
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.358,54
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	51.352,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	26.730,10
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.730,10

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.365,05
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.365,05

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	32
Sueldo:	349.957,95	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	174.162,55
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.386.269,27**	
Rem. Imponible 1:	907.013,17	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	907.013,17	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	907.013,17	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.386.268,47	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	907.013,17	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.386.268,47	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.386.268,47	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	902.320,70	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:	111.436,61	0,00
PAMI:	14.166,43	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.745,06	0,00
ANSSAL:	12.476,42	
Asigs. Familiares:	48.725,32	0,00
Total Contribuciones SS:	196.549,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	99.771,45
PAMI:	27.210,40
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.238,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	133.220,06
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	70.699,69
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	70.699,69

Aportes de Obra Social:

Aporte:	35.349,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	35.349,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	184
Sueldo:	907.013,17	**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.:**	479.256,10
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.101.057,47**	
Rem. Imponible 1:	1.404.121,95	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.404.121,95	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.404.121,95	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.101.056,65	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.404.121,95	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.101.056,65	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.101.056,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.400.460,94	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	172.956,93	0,00
PAMI:	21.987,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.124,98	0,00
ANSSAL:	18.909,51	
Asigs. Familiares:	75.624,89	0,00
Total Contribuciones SS:	304.603,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	154.453,41
PAMI:	42.123,66
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	9.454,75
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	206.031,82
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	107.153,89
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	107.153,89

Aportes de Obra Social:

Aporte:	53.576,94
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	53.576,94

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	-	/ 00			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	0		**Cant. horas trabajadas:**	154	
Sueldo:	1.404.121,95		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	696.935,52
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-14680577-4**
Nombre y Apellido: **SILVIA DELIA FERNANDEZ**
seleccionar CUIL: 27-14680577-4

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.746.677,52**	
Rem. Imponible 1:	1.111.976,04	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.111.976,04	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.111.976,04	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.746.677,52	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.111.976,04	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.746.677,52	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.746.677,52	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.108.553,79	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	136.906,39	0,00
PAMI:	17.404,29	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	11.972,38	0,00
ANSSAL:	15.720,10	
Asigs. Familiares:	59.861,90	0,00
Total Contribuciones SS:	241.865,06	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	122.317,36
PAMI:	33.359,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.860,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	163.536,69
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	89.080,55
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	89.080,55

Aportes de Obra Social:

Aporte:	44.540,28
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	44.540,28

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	196
Sueldo:	1.111.976,04	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	634.701,48
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.171.926,29**	
Rem. Imponible 1:	782.235,61	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	782.235,61	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	782.235,61	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.171.926,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	782.235,61	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.171.926,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.171.926,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	779.927,58	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	96.321,06	0,00
PAMI:	12.244,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	8.423,22	0,00
ANSSAL:	10.547,34	
Asigs. Familiares:	42.116,09	0,00
Total Contribuciones SS:	169.652,57	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	86.045,92
PAMI:	23.467,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.273,67
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	114.786,66
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	59.768,23
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	59.768,23

Aportes de Obra Social:

Aporte:	29.884,12
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	29.884,12

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	65
Sueldo:	782.235,61	**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.:**	389.690,68
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-33466224-2**
Nombre y Apellido: **EMILIO JAVIER SARAVIA DAMBROSI**
seleccionar CUIL: 20-33466224-2

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**497.982,33**	
Rem. Imponible 1:	326.249,14	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	326.249,14	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	326.249,14	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	449.509,16	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	326.249,14	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	449.509,16	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	497.982,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	323.861,52	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:	39.996,90	0,00
PAMI:	5.084,63	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.497,70	0,00
ANSSAL:	4.045,58	
Asigs. Familiares:	17.488,52	0,00
Total Contribuciones SS:	70.113,33	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	35.887,41
PAMI:	9.787,47
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.022,79
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	47.697,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.924,97
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.924,97

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.462,48
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.462,48

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	42
Sueldo:	326.249,14	**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.:**	171.733,19
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-68897938-9 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: GIMNASIOS ARGENTINOS S A
miércoles, 29 de octubre de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **20-95801642-6**
Nombre y Apellido: **JEAN CHRISTIAN GUSTAVO CUEVAS VARGAS**
seleccionar CUIL: 20-95801642-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.293.284,97**	
Rem. Imponible 1:	846.384,83	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	846.384,83	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	846.384,83	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.293.284,85	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	846.384,83	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.293.284,85	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.293.284,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	841.692,36	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	103.949,01	0,00
PAMI:	13.214,57	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	9.090,28	0,00
ANSSAL:	11.639,56	
Asigs. Familiares:	45.451,39	0,00
Total Contribuciones SS:	183.344,81	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	93.102,33
PAMI:	25.391,54
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	5.819,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	124.313,65
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	65.957,53
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	65.957,53

Aportes de Obra Social:

Aporte:	32.978,76
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	32.978,76

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01	
	-	/ 00	
	-	/ 00	
Cant. de días trabajados:	0	**Cant. horas trabajadas:**	119
Sueldo:	846.384,83	**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.:**	446.900,14
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00