CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	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:	**429.288,29**	
Rem. Imponible 1:	345.663,59	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	345.663,59	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	345.663,59	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	429.288,29	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	345.663,59	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	429.288,29	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	429.288,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	341.227,93	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	36.750,25	0,00
PAMI:	5.425,52	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.207,54	0,00
ANSSAL:	3.863,59	
Asigs. Familiares:	16.037,71	0,00
Total Contribuciones SS:	65.284,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.022,99
PAMI:	10.369,91
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.931,80
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.324,70
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	21.893,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	21.893,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	10.946,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	10.946,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	18	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	14.742,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	283.582,72	**Premios:**	47.338,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	83.624,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**646.495,68**	
Rem. Imponible 1:	497.242,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	497.242,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	497.242,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	823.118,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	497.242,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	823.118,91	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	646.495,67	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	493.740,84	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:	53.175,89	0,00
PAMI:	7.850,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.641,16	0,00
ANSSAL:	7.408,07	
Asigs. Familiares:	23.205,82	0,00
Total Contribuciones SS:	96.281,42	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	54.696,69
PAMI:	14.917,28
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.704,04
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.318,01
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:	41.979,06
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	41.979,06

Aportes de Obra Social:

Aporte:	20.989,53
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	20.989,53

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	459.042,45	**Adicionales:**	311,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	149.253,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**797.190,18**	
Rem. Imponible 1:	548.336,19	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	548.336,19	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	548.336,19	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	680.375,19	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	548.336,19	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	680.375,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	797.190,19	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	541.332,50	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:	58.301,51	0,00
PAMI:	8.607,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	5.088,53	0,00
ANSSAL:	6.123,38	
Asigs. Familiares:	25.442,63	0,00
Total Contribuciones SS:	103.563,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	60.316,98
PAMI:	16.450,09
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.061,69
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	79.828,76
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	34.699,13
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.699,13

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.349,57
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.349,57

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20
	-	/ 00

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	230.093,40	**Adicionales:**	41.891,06
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	197.454,72	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.854,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**554.873,05**	
Rem. Imponible 1:	386.744,05	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	386.744,05	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	386.744,05	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	518.783,05	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	386.744,05	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	518.783,05	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	554.873,05	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	379.740,37	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	40.898,04	0,00
PAMI:	6.037,87	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.569,56	0,00
ANSSAL:	4.669,05	
Asigs. Familiares:	17.847,80	0,00
Total Contribuciones SS:	73.022,32	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	42.541,85
PAMI:	11.602,32
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.334,52
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	56.478,69
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:	26.457,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	26.457,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.228,97
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.228,97

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	986,43	**Adicionales:**	23.277,90
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	283.582,72	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.129,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**514.713,93**	
Rem. Imponible 1:	377.394,03	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	377.394,03	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	377.394,03	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	478.623,93	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	377.394,03	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	478.623,93	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.713,93	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	372.024,54	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:	40.067,04	0,00
PAMI:	5.915,19	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.497,03	0,00
ANSSAL:	4.307,62	
Asigs. Familiares:	17.485,15	0,00
Total Contribuciones SS:	71.272,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	41.513,34
PAMI:	11.321,82
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.153,81
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.988,97
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	24.409,82
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	24.409,82

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.204,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.204,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	13
	01 - Activo	/	20
Cant. de días trabajados:	23	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.803,07	**Adicionales:**	6.424,70
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	196.678,56	**Premios:**	60.487,70
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	137.319,90
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**682.441,55**	
Rem. Imponible 1:	514.312,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	514.312,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	514.312,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	646.351,55	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	514.312,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	646.351,55	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	682.441,55	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	507.308,87	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:	54.637,17	0,00
PAMI:	8.066,21	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.768,70	0,00
ANSSAL:	5.817,16	
Asigs. Familiares:	23.843,52	0,00
Total Contribuciones SS:	97.132,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	56.574,38
PAMI:	15.429,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.908,58
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	74.912,34
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:	32.963,93
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.963,93

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.481,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.481,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	127.003,07	**Adicionales:**	24.829,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	283.582,72	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.129,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**514.274,29**	
Rem. Imponible 1:	404.967,85	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	404.967,85	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	404.967,85	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	770.569,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	404.967,85	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	770.569,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	514.274,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	401.466,01	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:	43.237,89	0,00
PAMI:	6.383,31	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.773,78	0,00
ANSSAL:	6.935,12	
Asigs. Familiares:	18.868,90	0,00
Total Contribuciones SS:	79.199,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	44.546,46
PAMI:	12.149,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.467,56
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.163,06
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:	39.299,03
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	39.299,03

Aportes de Obra Social:

Aporte:	19.649,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	19.649,51

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	264.796,90	**Adicionales:**	311,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	101.970,72	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	109.306,44
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**331.162,81**	
Rem. Imponible 1:	245.158,53	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	245.158,53	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	245.158,53	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	622.379,06	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	245.158,53	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	622.379,06	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	331.162,81	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	241.656,69	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:	26.026,43	0,00
PAMI:	3.842,34	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.271,57	0,00
ANSSAL:	5.601,41	
Asigs. Familiares:	11.357,86	0,00
Total Contribuciones SS:	49.099,61	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.967,44
PAMI:	7.354,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.800,71
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	37.122,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	31.741,33
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	31.741,33

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.870,67
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.870,67

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	57.058,47	**Adicionales:**	4.668,42
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	145.542,64	**Premios:**	37.889,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	86.004,28
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**551.684,36**	
Rem. Imponible 1:	309.761,66	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	309.761,66	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	309.761,66	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.399,36	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	309.761,66	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.399,36	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	551.684,36	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	302.991,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	32.632,18	0,00
PAMI:	4.817,56	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.848,12	0,00
ANSSAL:	3.936,59	
Asigs. Familiares:	14.240,60	0,00
Total Contribuciones SS:	58.475,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	34.073,78
PAMI:	9.292,85
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.968,30
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	45.334,93
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:	22.307,37
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.307,37

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.153,68
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.153,68

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	188.363,76	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	81.949,40	**Premios:**	39.448,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	241.922,70
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**632.708,70**	
Rem. Imponible 1:	415.194,70	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	415.194,70	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	415.194,70	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	547.233,70	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	415.194,70	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	547.233,70	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	632.708,70	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	408.191,02	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:	43.962,17	0,00
PAMI:	6.490,24	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.837,00	0,00
ANSSAL:	4.925,10	
Asigs. Familiares:	19.184,98	0,00
Total Contribuciones SS:	78.399,49	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	45.671,42
PAMI:	12.455,84
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.462,55
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	60.589,81
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:	27.908,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	27.908,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	13.954,46
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	13.954,46

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	06
	01 - Activo	/	20
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	105.597,89	**Adicionales:**	1.241,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	229.458,32	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	217.514,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**143.769,68**	
Rem. Imponible 1:	117.357,28	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	117.357,28	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	117.357,28	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	287.539,37	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	117.357,28	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	287.539,37	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	143.769,68	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	115.956,54	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:	12.488,52	0,00
PAMI:	1.843,71	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.089,99	0,00
ANSSAL:	2.587,85	
Asigs. Familiares:	5.449,96	0,00
Total Contribuciones SS:	23.460,03	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.909,30
PAMI:	3.520,72
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.293,93
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.723,95
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:	14.664,51
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.664,51

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.332,25
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.332,25

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	1.493,89
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	101.970,72	**Premios:**	13.892,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.412,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**339.607,22**	
Rem. Imponible 1:	267.773,01	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	267.773,01	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	267.773,01	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	441.407,72	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	267.773,01	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	441.407,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	339.607,22	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	265.905,36	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:	28.638,01	0,00
PAMI:	4.227,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.499,51	0,00
ANSSAL:	3.972,67	
Asigs. Familiares:	12.497,55	0,00
Total Contribuciones SS:	51.835,64	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.455,03
PAMI:	8.033,19
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.986,33
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	39.474,55
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:	22.511,79
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.511,79

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.255,90
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.255,90

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	09
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	26
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	247.565,49	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.207,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.834,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 12 - Licencia por vacaciones
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:	**285.251,24**	
Rem. Imponible 1:	232.435,64	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	232.435,64	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	232.435,64	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	285.251,24	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	232.435,64	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	285.251,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	285.251,24	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	229.634,17	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	24.731,60	0,00
PAMI:	3.651,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.158,56	0,00
ANSSAL:	2.567,26	
Asigs. Familiares:	10.792,81	0,00
Total Contribuciones SS:	43.901,41	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	25.567,92
PAMI:	6.973,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.283,63
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	33.824,62
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.547,81
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.547,81

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.273,91
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.273,91

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 01			
	12 - Licencia por vacaciones	/ 20			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	11		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	6.828,18	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	196.678,56		**Premios:**	28.928,90	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	52.815,60	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**142.400,28**	
Rem. Imponible 1:	115.987,88	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	115.987,88	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	115.987,88	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	284.800,56	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	115.987,88	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	284.800,56	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	142.400,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	114.587,14	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:	12.341,03	0,00
PAMI:	1.821,94	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.077,12	0,00
ANSSAL:	2.563,21	
Asigs. Familiares:	5.385,60	0,00
Total Contribuciones SS:	23.188,90	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	12.758,67
PAMI:	3.479,64
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.281,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	17.519,91
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	14.524,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	14.524,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	7.262,41
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	7.262,41

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	11	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	124,49
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	101.970,72	**Premios:**	13.892,67
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	26.412,40
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

CUIL: **27-36568109-6**
Nombre y Apellido: **MICAELA MATO**

seleccionar CUIL: 27-36568109-6

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**699.339,98**	
Rem. Imponible 1:	501.135,98	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	501.135,98	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	501.135,98	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	633.174,98	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	501.135,98	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	633.174,98	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	699.339,98	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	494.132,30	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:	53.218,05	0,00
PAMI:	7.856,70	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.644,84	0,00
ANSSAL:	5.698,57	
Asigs. Familiares:	23.224,22	0,00
Total Contribuciones SS:	94.642,38	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	55.124,96
PAMI:	15.034,08
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.849,29
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	73.008,33
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:	32.291,92
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	32.291,92

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.145,96
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.145,96

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	02
	01 - Activo	/	04
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	185.331,73	**Adicionales:**	7.448,93
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	229.458,32	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	198.204,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	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:	**581.601,92**	
Rem. Imponible 1:	467.168,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	467.168,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	467.168,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	581.601,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	467.168,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	581.601,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	581.601,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	461.098,26	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	49.660,28	0,00
PAMI:	7.331,46	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.334,32	0,00
ANSSAL:	5.234,42	
Asigs. Familiares:	21.671,62	0,00
Total Contribuciones SS:	88.232,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.388,49
PAMI:	14.015,04
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.617,21
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.020,74
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:	29.661,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.661,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.830,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.830,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	27
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	30.933,74
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	370.486,88	**Premios:**	65.747,50
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	114.433,80
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**528.220,75**	
Rem. Imponible 1:	360.091,75	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	360.091,75	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	360.091,75	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	492.130,75	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	360.091,75	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	492.130,75	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	528.220,75	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	353.088,07	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:	38.027,59	0,00
PAMI:	5.614,10	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.319,03	0,00
ANSSAL:	4.429,18	
Asigs. Familiares:	16.595,14	0,00
Total Contribuciones SS:	67.985,04	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	39.610,09
PAMI:	10.802,75
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.214,59
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	52.627,43
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:	25.098,67
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.098,67

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.549,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.549,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	24.829,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	283.582,72	**Premios:**	51.679,27
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.129,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**690.859,11**	
Rem. Imponible 1:	522.730,11	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	522.730,11	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	522.730,11	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	654.769,11	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	522.730,11	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	654.769,11	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	690.859,11	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	515.726,43	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:	55.543,74	0,00
PAMI:	8.200,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.847,83	0,00
ANSSAL:	5.892,92	
Asigs. Familiares:	24.239,14	0,00
Total Contribuciones SS:	98.723,68	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.500,31
PAMI:	15.681,90
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.946,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.128,67
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:	33.393,22
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.393,22

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.696,61
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.696,61

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	113.803,07	**Adicionales:**	18.622,32
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	311.407,72	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.129,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**336.178,65**	
Rem. Imponible 1:	264.344,44	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	264.344,44	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	264.344,44	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	437.979,15	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	264.344,44	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	437.979,15	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	336.178,65	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	262.476,79	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:	28.268,75	0,00
PAMI:	4.173,38	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.467,28	0,00
ANSSAL:	3.941,81	
Asigs. Familiares:	12.336,41	0,00
Total Contribuciones SS:	51.187,63	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.077,89
PAMI:	7.930,33
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.970,91
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	38.979,13
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:	22.336,94
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.336,94

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.168,47
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.168,47

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	13 - Licencia sin goce de haberes	/	01
	01 - Activo	/	15
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	244.136,92	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	20.207,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	71.834,21
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**680.412,80**	
Rem. Imponible 1:	470.178,80	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	470.178,80	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	470.178,80	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	602.217,80	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	470.178,80	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	602.217,80	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	680.412,80	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	463.175,12	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:	49.883,96	0,00
PAMI:	7.364,48	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.353,85	0,00
ANSSAL:	5.419,96	
Asigs. Familiares:	21.769,23	0,00
Total Contribuciones SS:	88.791,48	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	51.719,67
PAMI:	14.105,36
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.709,98
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	68.535,01
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:	30.713,11
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.713,11

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.356,55
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.356,55

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	13
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	186.223,20	**Adicionales:**	8.380,04
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	196.678,56	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	210.234,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**626.415,51**	
Rem. Imponible 1:	458.286,51	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	458.286,51	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	458.286,51	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	590.325,51	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	458.286,51	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	590.325,51	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	626.415,51	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	451.282,83	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:	48.603,16	0,00
PAMI:	7.175,40	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.242,06	0,00
ANSSAL:	5.312,93	
Asigs. Familiares:	21.210,29	0,00
Total Contribuciones SS:	86.543,84	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	50.411,52
PAMI:	13.748,60
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.656,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	66.816,58
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.106,60
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.106,60

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.053,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.053,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	01 - Activo	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	106.752,03	**Adicionales:**	24.829,76
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	247.807,72	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	168.129,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	12 - Licencia por vacaciones
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:	**772.710,35**	
Rem. Imponible 1:	523.856,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	523.856,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	523.856,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	655.895,35	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	523.856,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	655.895,35	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	772.710,35	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	516.852,67	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:	55.665,03	0,00
PAMI:	8.217,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.858,42	0,00
ANSSAL:	5.903,06	
Asigs. Familiares:	24.292,08	0,00
Total Contribuciones SS:	98.936,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	57.624,20
PAMI:	15.715,69
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.951,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	76.291,42
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:	33.450,66
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	33.450,66

Aportes de Obra Social:

Aporte:	16.725,33
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	16.725,33

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	20
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	210.293,40	**Adicionales:**	37.211,23
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	197.454,72	**Premios:**	78.897,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	248.854,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT:	30-70942838-8	**Período:**	01/2025	**Secuencia:**	0 - Original
Contribuyente:	C. MANAGERS GROUP S.A.				jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	13 - Licencia sin goce de haberes
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:	**345.090,00**	
Rem. Imponible 1:	270.090,89	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	270.090,89	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	270.090,89	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	588.519,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	270.090,89	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	588.519,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	345.090,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	267.172,69	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:	28.774,50	0,00
PAMI:	4.248,05	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.511,42	0,00
ANSSAL:	5.296,67	
Asigs. Familiares:	12.557,12	0,00
Total Contribuciones SS:	53.387,76	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	29.710,00
PAMI:	8.102,73
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.648,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	40.461,07
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	30.014,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	30.014,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	15.007,24
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	15.007,24

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	12 - Licencia por vacaciones	/	13
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	27
Cant. de días trabajados:	25	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	118.772,73	**Adicionales:**	778,07
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	118.965,84	**Premios:**	31.574,25
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	74.999,11
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 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:	**117.803,17**	
Rem. Imponible 1:	93.865,67	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	93.865,67	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	93.865,67	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	115.872,17	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	93.865,67	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	115.872,17	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	117.803,17	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	92.698,39	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	9.983,62	0,00
PAMI:	1.473,90	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	871,36	0,00
ANSSAL:	1.042,85	
Asigs. Familiares:	4.356,82	0,00
Total Contribuciones SS:	17.728,55	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	10.325,22
PAMI:	2.815,97
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	521,42
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	13.662,61
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:	5.909,48
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	5.909,48

Aportes de Obra Social:

Aporte:	2.954,74
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	2.954,74

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/	01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/	06
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	4	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	0,00	**Adicionales:**	1.396,67
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	81.949,40	**Premios:**	10.519,60
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	23.937,50
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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:	**251.229,28**	
Rem. Imponible 1:	196.039,47	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	196.039,47	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	196.039,47	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	386.226,32	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	196.039,47	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	386.226,32	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	251.229,28	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.171,82	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:	20.912,31	0,00
PAMI:	3.087,33	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.825,22	0,00
ANSSAL:	3.476,04	
Asigs. Familiares:	9.126,08	0,00
Total Contribuciones SS:	38.426,98	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.564,34
PAMI:	5.881,18
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.738,02
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.183,54
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:	19.697,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	19.697,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	9.848,77
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	9.848,77

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 06
	01 - Activo	/ 07

Cant. de días trabajados:	16	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	133.344,15	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	42.487,80	**Premios:**	20.207,52
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.189,81
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 01/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. jueves, 06 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 01/2025

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: 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:	**438.075,18**	
Rem. Imponible 1:	350.049,18	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	350.049,18	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	350.049,18	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	438.075,18	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	350.049,18	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	438.075,18	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	438.075,18	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	345.380,06	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	37.197,43	0,00
PAMI:	5.491,54	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.246,57	0,00
ANSSAL:	3.942,68	
Asigs. Familiares:	16.232,86	0,00
Total Contribuciones SS:	66.111,08	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	38.505,41
PAMI:	10.501,48
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.971,34
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	50.978,23
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	22.341,83
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.341,83

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.170,92
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.170,92

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 21			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	19		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	0,00		**Adicionales:**	27.933,48	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	272.147,60		**Premios:**	49.968,10	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	88.026,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-29105679-3**
Nombre y Apellido: **CESAR LORENZO COSTILLA**

seleccionar CUIL: 20-29105679-3

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**762.415,57**	
Rem. Imponible 1:	448.376,57	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	448.376,57	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	448.376,57	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	580.415,57	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	448.376,57	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	580.415,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	762.415,57	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	441.372,89	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:	47.535,86	0,00
PAMI:	7.017,83	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.148,91	0,00
ANSSAL:	5.223,74	
Asigs. Familiares:	20.744,53	0,00
Total Contribuciones SS:	84.670,87	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	49.321,42
PAMI:	13.451,30
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.611,87
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	65.384,59
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:	29.601,19
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	29.601,19

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.800,60
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.800,60

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	343.788,50		**Adicionales:**	22.582,07	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	82.006,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	314.039,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-39921269-9**
Nombre y Apellido: **ZAIRA NAHARA DUARTE**

seleccionar CUIL: 27-39921269-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**386.761,01**	
Rem. Imponible 1:	239.804,76	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	239.804,76	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	239.804,76	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	502.132,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	239.804,76	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	502.132,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	386.761,01	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	236.678,12	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:	25.490,23	0,00
PAMI:	3.763,18	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.224,77	0,00
ANSSAL:	4.519,19	
Asigs. Familiares:	11.123,87	0,00
Total Contribuciones SS:	47.121,24	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.378,52
PAMI:	7.194,14
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.259,60
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.832,26
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	25.608,75
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.608,75

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.804,38
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.804,38

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	239.804,76	**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.:**	146.956,25
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-48161585-8**
Nombre y Apellido: **DAIANA DEL VALLE GODOY**

seleccionar CUIL: 27-48161585-8

Datos de generales:

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

Perfil de trabajador:

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

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**357.345,12**	
Rem. Imponible 1:	197.672,37	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	197.672,37	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	197.672,37	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	500.677,26	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	197.672,37	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	500.677,26	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	357.345,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	194.295,60	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:	20.925,64	0,00
PAMI:	3.089,30	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.826,38	0,00
ANSSAL:	4.506,10	
Asigs. Familiares:	9.131,89	0,00
Total Contribuciones SS:	39.479,31	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	21.743,96
PAMI:	5.930,17
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.253,05
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	29.927,18
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:	25.534,54
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	25.534,54

Aportes de Obra Social:

Aporte:	12.767,27
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	12.767,27

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	177.981,37	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.691,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.672,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-33511128-7**
Nombre y Apellido: **CELESTE BELEN GONZALEZ**

seleccionar CUIL: 27-33511128-7

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:	**289.576,86**	
Rem. Imponible 1:	160.262,35	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	160.262,35	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	160.262,35	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	443.153,71	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	160.262,35	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	443.153,72	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	289.576,85	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	157.060,68	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:	16.915,44	0,00
PAMI:	2.497,26	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.476,37	0,00
ANSSAL:	3.988,38	
Asigs. Familiares:	7.381,85	0,00
Total Contribuciones SS:	32.259,30	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	17.628,86
PAMI:	4.807,87
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.994,19
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	24.430,92
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:	22.600,84
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	22.600,84

Aportes de Obra Social:

Aporte:	11.300,42
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	11.300,42

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	12 - Licencia por vacaciones	/ 01			
	01 - Activo	/ 07			
	-	/ 00			
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	104.941,04		**Adicionales:**	591,52	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	54.729,80		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	129.314,50	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-35143293-4**
Nombre y Apellido: **SILVINA BEATRIZ MAIDANA**

seleccionar CUIL: 23-35143293-4

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:	**526.111,30**	
Rem. Imponible 1:	366.438,55	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	366.438,55	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	366.438,55	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	669.443,44	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	366.438,55	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	669.443,44	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	526.111,30	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	363.061,78	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:	39.101,75	0,00
PAMI:	5.772,68	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	3.412,78	0,00
ANSSAL:	6.024,99	
Asigs. Familiares:	17.063,90	0,00
Total Contribuciones SS:	71.376,10	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	40.308,24
PAMI:	10.993,16
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	3.012,50
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	54.313,90
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:	34.141,62
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	34.141,62

Aportes de Obra Social:

Aporte:	17.070,81
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	17.070,81

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	346.747,55	**Adicionales:**	0,00
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	19.691,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	159.672,75
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **23-40192690-9**
Nombre y Apellido: **LEANDRO JAVIER RODRIGUEZ MEZA**

seleccionar CUIL: 23-40192690-9

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**793.106,00**	
Rem. Imponible 1:	432.857,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.857,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.857,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.896,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.857,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.896,00	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	793.106,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.853,32	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.864,40	0,00
PAMI:	6.771,07	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.003,02	0,00
ANSSAL:	5.084,06	
Asigs. Familiares:	20.015,11	0,00
Total Contribuciones SS:	81.737,66	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.614,27
PAMI:	12.985,71
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.542,03
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.142,01
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 002501 - O.S.DE MINISTROS, SECRETARIOS Y SUBSECRETARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	28.809,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.809,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.404,85
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.404,85

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo		/	01	
	-		/	00	
	-		/	00	
Cant. de días trabajados:	30		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	350.851,00		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	82.006,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	360.249,00	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **27-31551441-5**
Nombre y Apellido: **DEBORA LUJAN VALDEZ**

seleccionar CUIL: 27-31551441-5

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:	**232.627,28**	
Rem. Imponible 1:	123.820,54	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	123.820,54	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	123.820,54	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	337.254,58	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	123.820,54	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	337.254,57	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	232.627,29	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	121.444,28	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	13.079,55	0,00
PAMI:	1.930,96	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	1.141,58	0,00
ANSSAL:	3.035,29	
Asigs. Familiares:	5.707,88	0,00
Total Contribuciones SS:	24.895,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	13.620,26
PAMI:	3.714,62
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.517,65
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	18.852,53
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:	17.199,98
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	17.199,98

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.599,99
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.599,99

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	13 - Licencia sin goce de haberes	/ 02			
	01 - Activo	/ 10			
Cant. de días trabajados:	22		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	109.755,53		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	0,00	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	14.065,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	108.806,75	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-38327760-5**
Nombre y Apellido: **ALCIDES EZEQUIEL VARGAS**

seleccionar CUIL: 20-38327760-5

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:	**746.608,12**	
Rem. Imponible 1:	432.569,12	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	432.569,12	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	432.569,12	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	564.608,12	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	432.569,12	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	564.608,12	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	746.608,12	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	425.565,44	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	45.833,40	0,00
PAMI:	6.766,49	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	4.000,32	0,00
ANSSAL:	5.081,47	
Asigs. Familiares:	20.001,58	0,00
Total Contribuciones SS:	81.683,26	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	47.582,60
PAMI:	12.977,07
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	2.540,74
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	63.100,41
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:	28.795,01
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	28.795,01

Aportes de Obra Social:

Aporte:	14.397,51
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	14.397,51

Datos Complementarios:

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

Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	343.788,50	**Adicionales:**	6.774,62
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00
Vacaciones:	0,00	**Premios:**	82.006,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	314.039,00
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-70942838-8 **Período:** 02/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: C. MANAGERS GROUP S.A. viernes, 14 de marzo de 2025

Declaración Jurada para Período 02/2025

CUIL: **20-44298202-4**
Nombre y Apellido: **DYLAN MARECO**

seleccionar CUIL: 20-44298202-4

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: 014 - Nuevo Período de Prueba .
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 01 - Capital Federal
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**682.007,94**	
Rem. Imponible 1:	244.445,92	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	244.445,92	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	244.445,92	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	332.471,92	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	244.445,92	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	332.471,92	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	456.231,92	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	239.776,80	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:	25.823,96	0,00
PAMI:	3.812,45	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	2.253,90	0,00
ANSSAL:	2.992,25	
Asigs. Familiares:	11.269,51	0,00
Total Contribuciones SS:	46.152,07	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	26.889,05
PAMI:	7.333,38
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	1.496,12
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	35.718,55
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

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

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	16.956,07
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	16.956,07

Aportes de Obra Social:

Aporte:	8.478,03
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	8.478,03

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/ 01			
	06 - Suspensiones otras causales	/ 12			
	01 - Activo	/ 13			
Cant. de días trabajados:	23		**Cant. horas trabajadas:**	0	
Sueldo:	207.523,29		**Adicionales:**	0,00	
Cant. horas extra:	0		**Importe Horas Extra:**	0,00	
Plus zona desfavorable:	0,00		**SAC:**	36.922,63	
Vacaciones:	0,00		**Premios:**	0,00	
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00		**Conceptos no remun.:**	437.562,02	
Rectif. remuneración:	0,00		**Incremento Salarial:**	0,00	